# SC Lippstadt DJK
**Abt. Radsport**
**Rainer Niemeyer**
**Kiefernweg 11**
**59558 Lippstadt**


# Beitritts-Erklärung

**Hiermit melde ich mich in der Radsport-Abteilung an.**

**Name** **Vorname** **Geburtsdatum**

**(Anschrift)**

**(Telefon)** **(E-Mail)**

**Sind Sie bereits Mitglied im SC Lippstadt DJK** ☐ **nein** ☐ **ja**

**Wenn ja; soll die Mitgliedschaft in der anderen Abteilung bestehen bleiben** ☐ **NEIN** ☐**JA**

**Die Mitgliedschaft gilt für <u>mindestens 1 Jahr</u>.**
**An- und Abmeldungen nur schriftlich an den Geschäftsführer der Radsportabteilung.**
**Kündigungen sind spätestens bis zum 31.10. des beabsichtigten Austrittsjahres zu erklären.**

Ort, Datum Unterschrift

# SEPA – Lastschriftmandat

## Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89SCL00000231070

**Mandatsreferenz: wird bei der 1. Beitragsabbuchung mitgeteilt**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SC Lippstadt DJK e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Lippstadt DJK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber

**Name, Vorname:**_____

**Straße, Nr.:**_____

**PLZ, Ort:**_____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers