

Ostwestfalen-Lippe Athletics e.V. Aufnahme-Antrag

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt / das Einverständnis zum Eintritt meines minderjährigen Kindes in den Verein „Ostwestfalen-Lippe Athletics e.V.“ zum _____ (Monat / Jahr).

Persönliche Angaben zur Mitgliedschaft:

Vorname

Nachname

Name gesetzl. Vertreter*in (bei Minderjährigen)

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht: div. weibl. männl.

Telefon 1

evtl. Telefon 2

E-Mailadresse

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein Ostwestfalen-Lippe Athletics e.V., Zahlungen zu vorgenannter Mitgliedschaft von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 Euro.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers