

Änderung

Hinweis: Außer den Angaben Mitgliedsnummer, Name, Adresse, Datum und Unterschrift brauchen nur die sich ändernden Datenfelder ausgefüllt werden.

Mitgliedsnummer:
Name, Vorname:
Straße:
PLZ / Ort:
Telefon:
E-Mail:

Mitgliedschaft:
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Beitrag frei wählbar, mind. 5 € / Monat)
_____ €
<input type="checkbox"/> Zusatz Gesundheitssport (z. B. Nordic Walking)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identnr.: DE78ZZZ00000957313

Ich ermächtige den Leichtathletikclub Dortmund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Leichtathletikclub Dortmund 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.

Name des Kontoinhabers:	
IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Vereinsinterne Vermerke

erfasst am:	Zeichen:
-------------	----------