

Sportclub Lerchenberg e.V.

Rilkeallee 58, 55127 Mainz
Telefon: 06131-72400
www.sc-lerchenberg.de



eMail: kontakt@sc-lerchenberg.de

ÄNDERUNGSANTRAG

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit beantrage ich eine Änderung meiner Mitgliedschaft im Sportclub Lerchenberg e.V.

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Mitgliedsnummer:

- Ab dem nehme ich **zusätzlich** am Sportangebot der Abteilung teil. Für die Abbuchung des Abteilungsbeitrages erteile ich das unten angefügte SEPA-Mandat (ggf. streichen).
- Ab dem wechsele ich die Abteilungszugehörigkeit. Bitte beenden Sie meine Mitgliedschaft in der Abteilung und nehmen Sie mich **stattdessen** in die Abteilung auf. Für die Abbuchung des Abteilungsbeitrages erteile ich das unten angefügte SEPA-Mandat (ggf. streichen).
- Hiermit kündige ich die Abteilungsmitgliedschaft in der Abteilung zum (die Kündigung einer Abteilungsmitgliedschaft ist zum 30.06. und 31.12. eines jeden Jahres unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 6 Wochen möglich). Meine Mitgliedschaft im SCL und ggf. in anderen Abteilungen bleibt weiter bestehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Vor- und Nachname)
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

SEPA-Mandat

(Sollte kein SEPA-Mandat erteilt werden, wird ein Betrag in Höhe von € 15,00 für den Verwaltungsaufwand **zusätzlich** erhoben)

Hiermit ermächtige ich den SC Lerchenberg e.V., den von mir zu zahlenden Vereinsbeitrag zu Lasten meines Bank-Kontos bei der

.....
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

IBAN

BIC-Code

Kontoinhaber

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift