



KBV "Freeseholt" Uтары-Schweindorf e.V. seit 1913

Aufnahmeantrag

Folgende Angaben bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (Änderungen bitte unverzüglich mitteilen):

Name:	_____	Vorname:	_____
ggf. Geburtsname:	_____	Geburtsdatum:	_____
Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	Mitgliedschaft:	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv
Straße, Haus Nr.:	_____		
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Mitglied

Unterschrift evtl. gesetzlicher Vertreter

Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes Niedersachsen e.V. bei Sportunfällen versichert.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KBV „Freeseholt“ Uтары-Schweindorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KBV „Freeseholt“ Uтары-Schweindorf e.V. von meinem Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

Gläubiger ID:	DE57ZZZ00001243543	Mandatsreferenz-Nr.:	_____
		(wird separat mitgeteilt)	
Kontoinhaber:	_____	Kreditinstitut:	_____
Adresse:	_____	IBAN:	_____
PLZ, Ort:	_____	BIC:	_____
	_____		_____

Datum, Ort und Unterschrift für SEPA-Lastschrift