

Fußballverein FV-Lienzingen e.V.

Vereinsheim am Sportplatz Telefon:07041/43303 Homepage:

www.fv.lienzingen.de

Änderungsmitteilung

Hiermit teile ich folgende Änderungen mit:

(Bitte deutlich lesbare Druckbuchstaben verwenden)

Name Vorname Geb.Datum Staatsangehörigkeit Tel.Nr

Strasse PLZ Wohnort E-Mail Adresse

meine Mitgliedschaft:

- Aktiv Rentner (***) Schüler/Student (über 18) (***)
 Passiv Familienmitglied (**)
 Jugendlicher(*) Jugendlicher (2tes Kind) (*)(**)

(*) bei minderjährigen Antragstellern ist im Interesse der Gesundheit des Kindes dafür Sorge tragen, dass eine sportärztliche Untersuchung durchgeführt wird. Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Name Vorname

Strasse PLZ Wohnort

(**)bereits im Verein angemeldetes Geschwister/Familienmitglied(er):

Name Vorname Mitgl.Nr. (optional)

Name Vorname Mitgl.Nr. (optional)

(***) nur unter Vorlage des Renten-/Schüler-/Studenten-Ausweises

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: FV Lienzingen e.V., Friedrich-Münch-Str. 35, 75417 Mühlacker,

Gläubiger-ID-Nr: DE82ZZZ00000578844 Mandatsreferenz-Nr.*

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort

Name, Vorname (leserlich)

Unterschrift (Kontoinhaber)

Ich ermächtige den FV Lienzingen e.V. Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Lienzingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Erwachsene: 60,- € Jugendliche/Rentner/Studenten: 40,- € Fam.Beitr.: 105,- € Jugendliche (2tes Kind): 35,- € (Stand 01.01.2019)

* Die Mandatsreferenz-Nr. geht aus dem Verwendungszweck der Lastschrift hervor.

Datum, Ort

Unterschrift (bei minderjährigen Antragstellern des Erziehungsberechtigten)