



# SpVgg Oelde 90 e.V.

## **Mitgliedsantrag:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Vorheriger Verein: \_\_\_\_\_

SpVgg Oelde 90 e.V., Postfach 3610, 59285 Oelde  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001012436

Mandatsreferenz:

### **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige die SpVgg Oelde 90 e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Oelde 90 e.V. auf mein Konto  
Gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift (halbjährlich)

Erwachsener (9,- € / Monat)

Schüler (7,- € / Monat)

Passiv (5,- € / Monat)

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Bitte bedenken Sie:**

Die Beendigung der Mitgliedschaft in der SpVgg Oelde 90 e.V. ist nur in schriftlicher Form unter  
folgender Anschrift wirksam:

**SpVgg Oelde 90 e.V., Postfach 3610, 59285 Oelde**

Eine Rückerstattung gezahlter Beiträge erfolgt nicht.

Mit freundlichen Grüßen  
Der Geschäftsführer