

SpVgg Oelde 90 e.V.

Mitgliedsantrag:

Name: Geburtsdatum: Straße u. Hausnummer: PLZ: Telefon: Mail: Nationalität:	
Straße u. Hausnummer: PLZ: Telefon: Mobil: Mail: Nationalität:	
PLZ: Wohnort: Telefon: Mobil: Mail: Nationalität:	
Telefon: Mobil: Mail: Nationalität:	
Mail: Nationalität:	
Vorheriger Verein:	
SpVgg Oelde 90 e.V., Postfach 3610, 59285 Oelde Gläubiger-Identifkationsnummer: DE28ZZZ00001012436	
Mandatsreferenz: SEPA-Lastschrift-Mandat	
Ich ermächtige die SpVgg Oelde 90 e.V., Zahlungen mittels Lastsch Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Oeld Gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrenc	e 90 e.V. auf mein Konto
O Erwachsener (10,- € / Monat)	
O Schüler (8,- € / Monat)	
O 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