

Die Beitrittserklärung bitte senden an:
DJK Vorwärts Lette e.V. Postfach 2142 48644 Coesfeld
oder Georg Preßler Eichendorffstr. 4 48653 Coesfeld-Lette

DJK Vorwärts Lette e.V.

Internet: www.djk-lette.de E-Mail: verwaltung@djk-lette.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt als

aktives passives (bitte ankreuzen!)

Mitglied im Sportverein DJK Vorwärts Lette e.V.

Hausanschrift: BOHLE SPORTPARK
Bruchstr. 135
48653 Coesfeld
Vorsitzender: Jürgen Sicking
Tel.: (0 25 46) 76 00 52
E-Mail: juergen.sicking@djk-lette.de
Geschäftsführer: Andreas Schmitz
Tel.: (0 25 46) 16 94
E-Mail: andreas.schmitz@djk-lette.de

- Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen -

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Tel.-Nr.:	
E.-Mail:	

- Basketball Breitensport Frauen Breitensport Herren Breitensport Kind
 Fußball-Altherren Fußball-Jugend Fußball-Senioren
 Kursangebote Leichtathletik Tennis (bitte ankreuzen!)

48653 Coesfeld-Lette, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

(Die zurzeit geltenden Mitgliedsbeiträge entnehmen Sie bitte der jeweils gültigen beigelegten bzw. im Internetauftritt des DJK Vorwärts Lette veröffentlichten Tabelle, wo Sie auch anhand einiger Beispiele ausführlich informiert werden.)

Erteilung einer(s) Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID: DE88DJK00000354278

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Sportverein DJK Vorw. Lette e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit halbjährlich (15.02. und 15.08.) jährlich (15.02.) (bitte ankreuzen)

mittels Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein DJK Vorw. Lette e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN*:	
BIC*:	
Kontoinhaber:	

* wenn nicht bekannt, bitte Kontonummer und BLZ eingeben!

48653 Coesfeld-Lette, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Kontoinhabers