Leibniz Sport Club Elmshorn e.V.
Aufnahmeantrag

An den
Leibniz Sportclub Elmshorn
Ramskamp 64b
25337 Elmshorn

Fax: (0 41 21) 26 10 410
E-Mail: info@leibniz-sportclub.de

Beitrittserklärung

◯ Einzelmitgliedschaft ◯ Familienmitgliedschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Mitglieder:	Hauptmitglied	Familienmitglied 1	Familienmitglied 2	Familienmitglied 3*
Nachname:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Geschlecht:	◯ Männlich ◯ Weiblich	◯ Männlich ◯ Weiblich	◯ Männlich ◯ Weiblich	◯ Männlich ◯ Weiblich

*) bei Bedarf weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben

Kontaktdaten:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail Adresse Hauptmitglied:	
E-Mail Adresse Fam.-Mitglieder:	

Ich habe die Satzung des Leibniz Sportclub Elmshorn e.V. zur Kenntnis genommen.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Leibniz Sportclub Elmshorn e.V. widerruflich, die Aufnahmegebühr sowie die Vereinsbeiträge (vierteljährlich) von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Inhaber: _____ Bank: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

22 Stellig

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____