



# SV Sachsen 90 Werdau e.V.

## HANDBALL

### Änderung / Überprüfung Mitgliedsdaten

zur Mitgliedschaft in der Abteilung Handball des SV Sachsen 90 Werdau

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Mitglied ab: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit der Mitgliedschaft im Sportverein erkenne ich die Beitragsordnung an.

### Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den SV Sachsen 90 Werdau, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

Werdau, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber

Werdau, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied

