



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

