



Lübecker Sportclub 1999 e.V.
Thomas-Mann-Str.16, 23564 Lübeck Tel. 0451/64141 Fax 0451/66966
www.Lübecker-sc.de LSC1999@t-online.de
Gläubiger-Identifikationsnummer DE21LSC000044766

Änderungsformular

Es ändern sich folgende Daten:

Name NEU (Name alt)		Vorname NEU (Vorname alt)	
Straße / Nr. NEU (Anschrift alt)		PLZ / Ort NEU (PLZ alt)	
Telefon NEU (Telefon alt)		E-Mail NEU (E Mail alt)	
Kontoverbindung NEU			
IBAN Nummer			
BIC Nummer			
Geldinstitut			
Kontoinhaber			
Unterschrift Kontoinhaber			

Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige gleichzeitig den Lübecker Sportclub 1999 e.V. widerruflich fällige Beiträge von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Lübecker Sportclub von 1999 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei nicht ausreichender Deckung komme ich für eines evtl. Rücklastverfahrens, sowie einer Bearbeitungsgebühr von 5,00 €, für die anfallenden Kosten auf. Eltern minderjähriger Kinder übernehmen die persönliche Haftung für die vertragsgemäße Erfüllung der Beitragszahlung.

Ich bin Mitglied in folgender Abteilung:
Fußball
Handball
Lauffreiw
Tennis
Fitness

Datenschutzerklärung für den Lübecker Sportclub von 1999 e.V.
Thomas-Mann-Straße 16 , 23564 Lübeck

- Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine in der Beitrittserklärung aufgeführten personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Meine Daten werden nur zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke des Vereins verwendet oder weitergegeben. Der Verwendung von Bild- und Videodokumenten, ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins, stimme ich zu.“

Datum / Unterschrift