



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

Änderung (Kontodaten , Name, Adresse, Diverses)

Änderungsdatum _____

Mitglieds- und Mandatsnummer. _____
(vergift der Verein)

Name		Vorname	
Geb.- Datum		E-Mail	
Straße / Nr.		PLZ / Ort	

Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige gleichzeitig den Lübecker Sportclub von 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.

IBAN Nummer	DE
BIC Nummer	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	
Unterschrift Kontoinhaber	

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.“