

# Sportgemeinschaft Kaarst 1912 | 35 e. V. [www.sg-kaarst.de](http://www.sg-kaarst.de)



Pestalozzistraße 3a | 41564 Kaarst | Telefon 02131 51267-30 | Fax 02131 51267-51 | E-mail: [info@sg-kaarst.de](mailto:info@sg-kaarst.de)  
IBAN: DE 36 3055 0000 0000 3517 00 | BIC: WELA DE DN | Sparkasse Neuss

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Anschrift

**UMMELDUNG** (Nur verwenden bei einem Wechsel der Abteilung.  
Aus der Tennis- & Gesundheitsabteilung nur halbjährlich zum 30.6./31.12. möglich)

Ich möchte aus folgender Abteilung austreten: \_\_\_\_\_

Ich möchte in folgende Abteilung eintreten: \_\_\_\_\_

Zum: \_\_\_\_\_

**Datum, Ort, Unterschrift**

**KÜNDIGUNG**

Ich kündige meine Vereinsmitgliedschaft.

Ich kündige folgende Abteilung:

Zum: \_\_\_\_\_

**Datum, Ort, Unterschrift**

**Zustimmung der Abteilung** ab: \_\_\_\_\_ **Unterschrift Abteilungsleiter/in:** \_\_\_\_\_

Sportgemeinschaft Kaarst 1912|1935 e.V. | Pestalozzistr. 3a | 41564 Kaarst  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZ00000193735

Mandatsreferenz wird mit der Eintrittsbestätigung oder bei der Abbuchung der Mitgliedsbeiträge mitgeteilt.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Kaarst 1912|1935 e.V., Zahlungen von einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Kaarst 1912|1935 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datum, Ort, Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_