



# Kursmitgliedschaft beim Sportverein Altencelle e.V.

**Postanschrift:** SV Altencelle, Zum Sportheim 10, 29227 Celle Tel.: 05141-2198663  
**Bankverbindung:** Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg (26951311) Kontonummer (2000420)  
**IBAN:** DE27 2695 1311 0002 0004 20  
**E-Mail:** geschaeftsstelle@sv-altencelle.de Internet: www.sv-altencelle.de

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum SV Altencelle während des Kursangebotes und erkenne(n) die nachfolgenden Aufnahmebedingungen an.

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Kursangebot \_\_\_\_\_

**weiterhin melde ich folgende Angehörige an:**

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Kursangebot \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Kursangebot \_\_\_\_\_

**Kursdauer:** \_\_\_\_\_

**Kursgebühr:** \_\_\_\_\_

**Kursbeginn:** \_\_\_\_\_

**Der Beitrag für den angegebenen Kurs ist im voraus zu entrichten.**

Celle, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu zahlenden Beträge an den SV Altencelle zu Lasten meines (unseres) Kontos

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

durch Einzugsbeleg einzuziehen. Entstehende Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank, gehen zu meinen Lasten.

**Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.**



**(unbedingt ankreuzen)**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname des Kontoinhabers)

Stand 01.01.2022

\_\_\_\_\_  
Unterschrift