



Anmeldeantrag Passive Mitgliedschaft DEVK /DB

ohne Stimmrecht!

bitte am PC ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die o.a. Büroadresse schicken, in den Briefkasten werfen oder per Mail an kontakt@esv-olympia.de senden.

interner Vermerk

HV:

Zuordnung

Name Vertreter*in / Stempel der Vertretung oder Agentur / Dienststellennummer

Antragsteller*in

--	--	--

Anrede

Vorname

Nachname

--	--	--

Straße, Nr.

PLZ

Ort

--	--

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Satzung und Vereinsgebührenordnung des ESV Olympia Köln (einzusehen auf www.esv-olympia.de) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Ich bin damit einverstanden, dass hier angegebene Daten per EDV gespeichert und für die im Sportbetrieb erforderlichen Zwecke weitergegeben und genutzt werden.

	X
--	----------

Datum

Unterschrift Antragsteller

SEPA Lastschriftmandat

(ESV Gläubiger ID: DE56ZZZ00000813179)

Ich ermächtige den ESV Olympia, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ESV Olympia 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

IBAN (22-stellig)

	X
--	----------

Name Kontoinhaber*in (in Druckschrift)

Unterschrift Kontoinhaber*in

Bei Beendigung des Versicherungsvertrages, endet nicht automatisch die Mitgliedschaft im ESV. Diese muss gesondert gekündigt werden.