

Änderungsmitteilung - L.E. Sport e. V.



Zutreffendes bitte **ankreuzen** und **leserlich in Druckbuchstaben** ausfüllen.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mandatsnummer: _____

geänderte Anschrift oder Kontaktdaten:
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Festnetznummer _____
E-Mail-Adresse _____

geänderte Bankverbindung gültig ab _____
monatlicher Lastschriftzug _____
Name, Vorname des Kontoinhabers _____
Kreditinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

geänderte Beitragsgruppe gültig ab _____
Reha-Verordnung ist abgelaufen
anderes Sportangebot wird genutzt neue Reha-Verordnung genehmigt
neue Beitragsgruppe: _____ neuer Beitrag: _____
Bitte neues Kündigungsrecht beachten: Die 3-monatige Kündigungsfrist bleibt bestehen oder tritt in Kraft, wenn nach Anmeldung als Normal-Mitglied eine Reha-Maßnahme eingereicht wird oder wenn zusätzlich zum Reha-Sport ein anderes Angebot genutzt wird.

Kündigung der Mitgliedschaft (bitte Kündigungsschreiben beifügen):
 Normal-MG nach einem Jahr Mindestlaufzeit zum Monatsende mit / ohne Reha mit drei Monaten Kündigungsfrist
 ausschließlich Reha: zum Monatsende mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen

Unterschrift des Mitgliedes *

Ort, Datum:
Leipzig, _____

* Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Änderungsmitteilung - L.E. Sport e. V.



Zutreffendes bitte **ankreuzen** und **leserlich in Druckbuchstaben** ausfüllen.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mandatsnummer: _____

geänderte Anschrift oder Kontaktdaten:
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Festnetznummer _____
E-Mail-Adresse _____

geänderte Bankverbindung gültig ab _____
monatlicher Lastschriftzug _____
Name, Vorname des Kontoinhabers _____
Kreditinstitut _____
IBAN _____
BIC _____

geänderte Beitragsgruppe gültig ab _____
Reha-Verordnung ist abgelaufen
anderes Sportangebot wird genutzt neue Reha-Verordnung genehmigt
neue Beitragsgruppe: _____ neuer Beitrag: _____
Bitte neues Kündigungsrecht beachten: Die 3-monatige Kündigungsfrist bleibt bestehen oder tritt in Kraft, wenn nach Anmeldung als Normal-Mitglied eine Reha-Maßnahme eingereicht wird oder wenn zusätzlich zum Reha-Sport ein anderes Angebot genutzt wird.

Kündigung der Mitgliedschaft (bitte Kündigungsschreiben beifügen):
 Normal-MG nach einem Jahr Mindestlaufzeit zum Monatsende mit / ohne Reha mit drei Monaten Kündigungsfrist
 ausschließlich Reha: zum Monatsende mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen

Unterschrift des Mitgliedes *

Ort, Datum:
Leipzig, _____

* Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.