

VO-Liste erstellt

Scan

System

LS

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 Lastschrifteinzug

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.

