Ort:



Name ggf. Geburtsname Vorname Strasse PLZ/Ort GebDatum GebOrt Telefon-Nr. 0170-9027497 e.mammen@bohlen-doyen.com Stv. Vorsitzende: Schriftführer: Lena Kollmann Niewerthstrasse 12 Coldewind 3 26487 Blomberg 0172-5169036 rike_pfaff@web.de Stv. Vorsitzende:	<u>Datenabgleich</u>	1.Vorsitze Ewald Mar Heidweg 2 26556 Will	mmen Frank Freese Gauder Pfad 23
Strasse Striftführer: Lena Kollmann	Name	0170-9027	497 04977-917852
Strasse Schriftführer: Friederike Pfaff Coldewind 3 26437 Hollgast 172.5169036	ggf. Geburtsname		@bohlen- fank.freese@gmx.de
PILZ/Ort GebDatum GebDatum GebDatum GebDrt Telefon-Nr. e-Mail Aktiv: Passiv: Passiv: Passiv: GebDatum GebDatum Aktiv: Passiv: GebDatum Aktiv: Passiv: Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Vorname	uoyen.com	Stv. Vorsitzende:
Coldevinal 3 26487 Blomberg GebDatum GebDatum GebOrt Telefon-Nr. Ge-Mail Aktiv: Passiv: Stylen Blomberg Blomberg, den Gegen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. v. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Per Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichmet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Strasse		201111 110111111111111
GebDatum GebDatum GebOrt Telefon-Nr. e-Mail Aktiv: Passiv: Stv. Vorsitzende: Carina Stephan An der Eiche 11 26487 Blomberg 0173-7246430 Geymx.de Passiv: Gerorl Wegendlichen / gesetzl. Vertreter) Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	PLZ/Ort		1110 11 01 01 01 01 01 01 01
Telefon-Nr. e-Mail Aktiv: Passiv: Passiv: Stv. Vorsitzende: Carina Stephan An der Eiche 11 26487 Blomberg 0173-7246430 Caro1402@gmx.de Unterschrift Antragsteller/Mitglied (bei Jugendlichen / gesetzl. Vertreter) Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinwels: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	GebDatum		tgast 0151-2 0170745
Telefon-Nr. e-Mail Aktiv: Passiv: Stv. Vorsitzende: Carina Stephan An der Eiche 11 26487 Blomberg 0173-7246430 Caro1402@gmx.de Unterschrift Antragsteller/Mitglied (bei Jugendlichen / gesetzl. Vertreter) Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nös. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg. Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. ###################################	GebOrt		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Carina Stephan An der Eiche 11 20487 Blomberg 0173-7246430 Blomberg, den Unterschrift Antragsteller/Mitglied (bei Jugendlichen / gesetzl. Vertreter) Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. ###################################	Telefon-Nr.		8
Aktiv: Passiv: Blomberg, den Unterschrift Antragsteller/Mitglied Caro 1402@gmx.de Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Himweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	e-Mail		
Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:		An der Eic 26487 Blor 0173-7246	he 11 mberg frei-weg-blomberg 430 @gmx.de
Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert. (ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!) Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist SEPA-Lastschriftmandat KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Unterschrift Antragsteller/Mitglied	(bei Jugendlichen / ge	esetzl. Vertreter)
KBV "Frei weg" Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	schriftlich mitteilen!!)		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586 Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Kontoinhaber:** Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	<u>S</u>	EPA-Lastschriftmandat	
Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht. Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Kontoinhaber:** Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	KBV "Frei weg" Blomberg, Heid	weg 2 26556 Willmsfeld	
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV "Frei weg" Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Kontoinhaber:** Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV0000245586		
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV "Frei weg" Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Minweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Kontoinhaber:** Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht.		
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich we	eise ich mein (weisen wir unser) Kro	editinstitut an, die von KBV "Frei
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb	von acht Wochen, beginnend mit de	em Belastungsdatum, die
vereinbarten Bedingungen. Kontoinhaber: Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:		_	-
Vorname/Name: Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:		, G	,
Strasse/Hausnr. PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:			
PLZ/Ort: Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:			
Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	Strasse/Hausnr.		
Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	PLZ/Ort:		
	Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:		
	IBAN/Konto-Nr.: DE		

Unterschrift: