



## MITGLIEDSANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Olympiaförderkreis –  
Leistungszentrum Oberwiesenthal e.V.**

Anrede:	
Vorname:	Name:
PLZ:	Ort:
Straße/Hausnr.:	
e-mail:	

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Mit unterzeichnen des Antrages erkenne ich die Satzung des Olympiaförderkreises an. Die Satzung des Olympiaförderkreises stellt Ihnen die Geschäftsstelle gern zur Verfügung. Mein monatlicher Beitrag in Höhe von € 5,00 kann als Jahreszahlung von meinem Konto, per SEPA-Lastschriftmandat, abgebucht werden.

Hinweis: Hiermit ermächtige ich/wir den „Olympiaförderkreis – Leistungszentrum Oberwiesenthal e. V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogene Lastschriften einzulösen. Der Förderkreis erhebt die Beiträge zur Jahresmitte und wird sie vorab per email über die Kontobelastung informieren. 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.

Name des Zahlungsempfängers:	Olympiaförderkreis – Leistungszentrum Oberwiesenthal e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Dr.-Jaeger-Str. 2; 09484 Kurort Oberwiesenthal, BRD
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE19ZZ00000790468
Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>

Name/Vorname des Kontoinhabers:
Anschrift des Kontoinhabers: PLZ/Ort:
Straße/Hausnr.:
IBAN:
BIC:
Name des Geldinstituts:

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

**Kontakt zur Geschäftsstelle (Büro):**

Herr Denis Bertz  
Dr.-Jaeger-Str. 2  
09484 Kurort Oberwiesenthal  
Tel.: 037348 23930

E-Mail: [olympiafoerderkreis@leistungszentrum-oberwiesenthal.de](mailto:olympiafoerderkreis@leistungszentrum-oberwiesenthal.de)

Stand: Mai 2018

Über Ihre Informationsrechte nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung können Sie sich im Büro des Bundesstützpunktes informieren.