



Spielvereinigung Lülldorf-Ranzel 1959 e.V.

1959-2019 | 60 Jahre LÜRa!

QR-Code scannen
und die kostenlose
LüRa App installieren!



Vom Verein auszufüllen

Antrag eingegangen am:

Mitgliedsnummer(n):

AUFNAHMEANTRAG

Nachname Vorname (Abteilung) Geburtsdatum

Straße und Nr. PLZ, Wohnort

Telefon/Handy E-Mail

Beruf (freiwillige Angabe)

Anmeldung weiterer Mitglieder (Familienmitgliedschaft ab 3 Personen, mind. 1 Erwachsener):

Name, Vorname (Abteilung) Geburtsdatum Name, Vorname (Abteilung) Geburtsdatum

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Bei mehreren Personen und *verschiedenen* Abteilungen bitte angeben, welche Person in welche Abteilung eintreten soll.

Wir/Ich bitte/n ab dem (Datum) um Aufnahme in folgende Abteilung/en:

- Fußball Senioren* Leichtathletik Turnen* Judo* Schwimmen* Tanzen*
 Volleyball Handball* Tennis* Radsport Badminton Fußball Nachwuchs*

*Diese Abteilungen erheben einen Abteilungs-/Zusatzbeitrag.

*Hinweis Eltern-Kind-Turnen: zur Anmeldung benötigen wir auch die Angaben mindestens einer erwachsenen Person!

- Aktive Mitgliedschaft** **Passive Mitgliedschaft** (20/24€) (z.B. Übungsleiter/in/Trainer, Betreuer etc.)

Die Aufnahmegebühr pro Mitglied beträgt einmalig für Kinder/Jugendliche 6,- Euro und für Erwachsene 10,- Euro.

Vereinsbeiträge (halbjährlich):
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre: 20 Euro, Erwachsene: 24 Euro, Familie: 48 Euro

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 30.06. und zum 31.12. des mit einer Frist von 4 Wochen möglich. Die Kündigung ist schriftlich einzureichen. Der vorzeitige Widerruf der Einzugsermächtigung entbindet nicht von der Verpflichtung zur vollständigen Zahlung des Halbjahresbeitrages. Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung, Bundesdatenschutzgesetz und Datenschutzordnung des Vereins bin ich (sind wir) einverstanden. Die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an. Der Verein ist berechtigt, Fotos ausschließlich im Rahmen des Sport- und Vereinsbetriebs für Online- (Homepage) und Print-Medien (Zeitungen, Flyer) zu verwenden.

X

Datum, Unterschrift des Antragstellers (bzw. gesetzl. Vertreters)

Datum, Unterschrift Abteilungsleiter/in/Übungsleiter/in i.V.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (bitte vollständig ausfüllen!)

Spielvereinigung Lülldorf-Ranzel 1959 e.V. Gläubiger-ID: 480000000101052

Hiermit ermächtige ich (Name und Anschrift zahlungspflichtiger Kontoinhaber):

Name, Anschrift

von meinem unten genannten Konto im Rahmen dieses SEPA-Lastschriftmandats erstmalige und wiederholende Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein unten genanntes Konto 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. Der Beitragseinzug erfolgt jeweils am 15. Februar und am 15. August eines Jahres, bei unterjährigen Einträgen ersatzweise einmalig am 15. Mai oder 15. November des Eintrittsjahres (Fälligkeitstermine). Sollte der jeweilige Fälligkeitstermin auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, verschiebt sich die Abbuchung auf den ersten darauffolgenden Banktag.

IBAN: DE BIC:

Name der Bank:

Mir ist bekannt, dass nicht eingelöste oder zurückgegebene Lastschriften zu **weiteren Gebühren**, zum Verlust des Versicherungsschutzes sowie zum Ausschluss aus dem Verein nach §9.1 der Vereinsatzung führen können.

X

X

Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen



Spielvereinigung Lülldorf-Ranzel 1959 e.V.

1959-2019 | 60 Jahre LüRa!

vollständig ausgefüllt zurück an

Spielvereinigung Lülldorf-Ranzel 1959 e.V.

Premnitzer Str. 1
53859 Niederkassel

--