



# Aufnahmeantrag

Eingangsstempel:

QR-Code scannen  
und die kostenlose  
LüRa App installieren!



Wir vom Verein ausgefüllt  
Mitgliedsnummer (n)

Nachname	Name	Abteilung	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße & Hausnummer	PLZ / Ort	Telefonnummer / Handy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail Adresse	Beruf (optional)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Weitere Mitglieder anmelden

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

Nachname	Name	Abteilung	Geburtsdatum	Bereits Mitglied
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Nachname	Name	Abteilung	Geburtsdatum	Bereits Mitglied
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

### Gewünschte Abteilungen ankreuzen

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

\*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 18,00 Euro

### Vereinsbeiträge (halbjährlich):

**Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre: 20,00 Euro, Erwachsene: 24,00 Euro, Familie: 48,00 Euro, plus jeweiliger Abteilungsbeitrag.**

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.

Datum	Unterschrift	Unterschrift Abteilungsleiter
<input type="text"/>	X	X

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

Spielvereinigung Lülsdorf-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 unterjährig Eintritten 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	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Name der Bank:	<input type="text"/>

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 Vereinssatzung führen können

Datum	Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen
<input type="text"/>	X