

Antrag auf Mitgliedschaft

VfL Sportfreunde Lotte e.V. von 1929



Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als: (bitte ankreuzen)

- aktives Mitglied förderndes/passives Mitglied mit _____ € mtl.

für die Abteilung/en: (bitte ankreuzen)

- Gymnastik und Turnen
 Kinderturnen
 Reha-Sport
 Kindertanzen
 Wavesy
 Leichtathletik
 Schwimmen (mit Sonderbeitrag)
- Fußball, Mannschaft: _____
 Handball
 Bewegungssport - Männer – Volkslauf
 Tischtennis
 Boßeln

Beiträge: (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Jugendliche, Studenten ¹ , Passiv, Wehrpflichtige ¹ :	5,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Erwachsene:	11,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Familie:	18,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Sonderbeitrag Schwimmen, Reha-Sport ² :	5,00 € mtl.

Die Mitgliedsbeiträge werden durch Vorstandsbeschluss festgesetzt. Ein Austritt ist nur zum Quartalsende möglich, in schriftlicher Form mit einer Frist von 4 Wochen. Für ausgehändigtes und geliehenes Vereinsigentum ist das Mitglied selbst verantwortlich, bei Beschädigung muss die volle Haftung, bzw. bei Verlust Ersatz geleistet werden. Alle Daten werden in der EDV gespeichert.* ¹ Bitte einen gültigen Ausweis vorlegen ² Wenn keine ärztliche Verordnung vorliegt * Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten in der EDV gespeichert, für vereinsinterne Zwecke bearbeitet und nicht an Dritte weiter gegeben werden.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße + Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigter:
(bei minderjährigen Antragstellern) _____

LOTTE, den _____

- Unterschrift -

Bei noch nicht volljährigen Antragstellern Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein VfL Sportfreunde Lotte e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von VfL Sportfreunde Lotte e.V. auf mein 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.

BIC: _____

BLZ: _____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Kto.: _____

Kreditinstitut _____

Konto Inhaber | Name, Vorname _____

Datum: _____

- Unterschrift -

Vereinskennzeichen: LSB 3512003 | WFV 31/018

Aufnahmeantrag bewilligt:

Vorstand Vorstand

Mitgliedsnummer: _____

Datum: _____

Bearbeiter: _____

Stand: 03/2015