

Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im LAC St. Leon-Rot

Name _____ Mitgliedschaft aktiv ☐ passiv ☐

Vorname _____

Geburtstag _____ Geschlecht weiblich ☐ männlich ☐

eMail _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Telefon/mobil _____

Aufnahme in entsprechende WhatsApp-Gruppe(n) und Newsletter-Gruppen Ja ☐ nein ☐

Bei Kindern: Name eines Erziehungsberechtigten _____

SEPA-Mandat für wiederkehrenden Lastschrift-Einzug

Ich ermächtige den LAC St. Leon-Rot e.V. den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LAC St. Leon-Rot gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jährlich im Februar eingezogen. Bei unterjährigem Eintritt wird im 1/4jährlichen Rhythmus abgerechnet.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

Bitte teile uns Änderungen bei deiner Bankverbindung oder Adressdaten zeitnah mit.

Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben per EDV verarbeitet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Ergebnisse und Bilder von mir auf der Homepage und im Gemeindeblatt veröffentlicht werden.
- Ich erkenne die aktuelle Vereinssatzung mit meiner Unterschrift an. Der Vereinsaustritt bedarf der Schriftform und wird zum 31.12. des laufenden Jahres wirksam.

Ort, Datum

Unterschrift (unter 18 Jahren von einem Erziehungsberechtigten)

Weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft

Name	Vorname	Geburtstag	weiblich	männlich

Vereinsbeitrag (jährlich)

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied unter 21 Jahren | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied ab 21 Jahren, aktiv | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied ab 21 Jahren, passiv | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft ab 3 Personen (Kinder bis 21 Jahren) | 140,00 € |