

Leichtathletik-Sportgemeinschaft Eschweiler e.V.

www.lsg-eschweiler.de

Marco Schopen, Villedweg 5, 52249 Eschweiler, marco.schopen@lsg-eschweiler.de

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in die **Leichtathletik-Sportgemeinschaft Eschweiler e.V.** ab dem:

Monatsbeiträge:

- | | | |
|--------------------------|----------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder / Jugendliche | 4,50 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 5,50 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 9,00 € |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zahlungsintervall:

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | vierteljährlich |
| <input type="checkbox"/> | jährlich |

Bei **vierteljährlicher** Zahlung erfolgt der Einzug zum ersten Bankarbeitstag eines Quartals. Bei **jährlicher** Zahlung erfolgt der Einzug jährlich zu Beginn des Quartals, das auf den Anmeldemonat folgt. (keine Vorab-Info mehr erforderlich)

Ort, Datum

Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000812341

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige die Leichtathletik-Sportgemeinschaft Eschweiler e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Leichtathletik-Sportgemeinschaft Eschweiler 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.

Kontoinhaber: Kreditinstitut:

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)