

# Leichtathletik-Sportgemeinschaft Eschweiler e.V.

www.lsg-eschweiler.de

Wolfgang Halscheid, Heidestraße 4a, 52249 Eschweiler, wolfgang.halscheid@lsg-eschweiler.de

Hiermit beantrage ich

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geschlecht</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

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: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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 Erziehungsberechtig(e)n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)