



# Leichtathletik-Club Aichach 1983 e.V.

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ m/w \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon /Handy \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Erklärt ab \_\_\_\_\_ den Beitritt zum LC Aichach e.V.

Ort/Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift Neumitglied bzw. Erziehungsberechtigte/r

Die gültige Satzung wird hiermit anerkannt. Die angegebenen Daten werden gespeichert und können nur intern sowie für die Sportverbände/-versicherung verwendet werden.

### Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: LC Aichach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000520942. Die Mandatsreferenz-Nr. ist die Mitgliedsnummer und wird von der Mitgliederverwaltung vergeben. Der Zahlungspflichtige ermächtigt den Verein, den Beitrag im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Bei Aufnahme während des Jahres wird der Beitrag anteilig berechnet. Hinweis: Innerhalb acht Wochen, beginnend mit der Abbuchung, kann dieser Vertrag widerrufen werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank \_\_\_\_\_

IBAN Zahlungspflichtiger (max. 22 Stellen) DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers (in Druckschrift) \_\_\_\_\_

Unterschrift zahlungspflichtiger bzw. Kontoinhaber

Unterschrift Neumitglied bzw. Erziehungsberechtigte/r

### Art der Mitgliedschaft/Beiträge in €

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft	jährlich
<input type="checkbox"/>	Kind 0-13 Jahre	18.—
<input type="checkbox"/>	Jugend 14-17 Jahre	25.—
<input type="checkbox"/>	Erwachsene ab 18 Jahre	50.--
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	63.--

(beinhaltet die Eltern einschließlich aller Kinder bis 18 Jahre, bei Studiumsnachweis/Schule bis 26 Jahre)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum, Geschlecht \_\_\_\_\_ m/w \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum, Geschlecht \_\_\_\_\_ m/w \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum, Geschlecht \_\_\_\_\_ m/w \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum, Geschlecht \_\_\_\_\_ m/w \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen, Geschlecht bitte einkreisen

Änderungen vorbehalten!