

AUFNAHMEANTRAG

Bitte senden an: Mitgliedswart Bernd-H. Garbe, Bürgermeister-Lange-Str. 10, 27299 Langwedel, Tel. 04232-1677

Persönliche Daten des Antragstellers

Geschlecht: (m=männlich/w=weiblich/d=divers)

Name: Vorname: Geburtsdatum:
 Straße_Haus-Nr.: PLZ: Ort:
 Tel.: Mail:

Ich beantrage die Aufnahme in den Leichtathletikverein Verden e. V. in die folgenden Sparten

<input type="checkbox"/>	als Einzelmitglied	Sparte (nur für statistische Zwecke)	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	als Partner,		<input type="checkbox"/>	Triathlon
<input type="checkbox"/>	als Kind		<input type="checkbox"/>	Volleyball
	des Familienbeitragszahlers: <input type="text"/>			
	Gewünschtes Eintrittsdatum: <input type="text"/>			

Der zu zahlende Jahresbeitrag wird nach folgender Tabelle ermittelt und in 2 Raten im Januar und im Juli abgebucht

Bitte Anfangsbeitrag eintragen (der Beitrag wird dann entsprechend Alter und Familienstatus automatisch angepasst):

<input type="checkbox"/>	Kinder im Familienbeitrag bis 18 Jahre**	0,00 €	<input type="checkbox"/>	Partner im Familienbeitrag	0,00 €
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher unter 15 Jahren**	33,00 €	<input type="checkbox"/>	Förder- und Passives Mitglied	33,00 €
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher 15 bis 18 Jahre**	45,00 €	<input type="checkbox"/>	Familie mit Kindern bis 18 J.** nicht-eheliche Lebensgemeinschaft mit gemeinsamem Wohnsitz ***	81,00 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsener**	57,00 €	<input type="checkbox"/>	Student, Arbeitsloser (jährlicher Nachweis erforderlich) ***	45,00 €

** Der Beitrag wird in dem Jahr geändert, das mit dem Alter von 15/19 begonnen wird. *** Belege rechtzeitig vor Abbuchung einreichen.

Beendigung der Mitgliedschaft

Der Austritt erfolgt durch eine schriftliche Austrittserklärung, die nur zum 30.6. / 31.12. des Jahres erfolgen kann. Sie muss spätestens am 01.06. / 01.12. beim Vorstand oder dem Mitgliedswart eingegangen sein. (§ 5 Abs. 2 der Vereinssatzung).

Die Beiträge sollen vom Konto des folgenden Kontoinhabers abgebucht werden ****

Name: Vorname:
 Straße_Haus-Nr.: PLZ: Ort:
 IBAN: BIC:

**** Der Antragsteller verpflichtet sich, jede zukünftige Änderung des Abbuchungskontos unverzüglich mitzuteilen.

Ich, der Kontoinhaber, ermächtige den Leichtathletikverein Verden e.V., zukünftige Beiträge für das oben genannte Mitglied von meinem Konto zu Gunsten des Kontos des Leichtathletikvereins Verden e. V. mit der

IBAN: DE 03 2915 2670 0010 0752 57 ,der **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE67ZZZ00000187719 und der **Mandatsreferenz:** Mitgliedsnummer, (wird in Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Leichtathletikverein Verden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Kontoinhaber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem **ersten** Einzug einer SEPA-Basislastschrift unterrichtet der Leichtathletikverein Verden e.V. den Kontoinhaber über den Einzug.

Die Unterzeichner bestätigen gleichzeitig mit ihrer Unterschrift, dass sie die Datenschutzordnung des LAV Verden www.lav-verden.de/datenschutzinfo zur Kenntnis genommen haben!

Datum: Unterschrift Kontoinhaber:
 Datum: Unterschrift Antragsteller:
 ggf. Erziehungsberechtigter: