

Beitrittsformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Leichtathletikverein Göttingen 05 (LAV05)** zum

1. des Monats:

mit folgendem Beitragsstatus:

- 5,50 € = Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs
- 4,50 € = Ab dem zweiten Geschwisterkind verringert sich der Beitrag pro Kind auf
- 5,50 € = Studenten, Auszubildende, freiwilliges soziales Jahr, Arbeitslose
- 8,50 € = Erwachsene
- 12,50 € = Ehepaare, Paare in Lebensgemeinschaften sowie ein Elternteil mit Kind
- 15,00 € = Familien
- 5,00 € = Fördernde Mitglieder

Vorname:		Name:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Straße:		PLZ / Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

beim Kind gesetzl. Vertreter/in Vorname:

Nachname:

Weitere Mitglieder im gemeinsamen Beitrag:

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht

Einverständniserklärung: Mit dieser Antragstellung erkenne ich / erkennen wir die Satzung, die Beitragsordnung und den Rahmen der Daten-verarbeitung an. Diese sind im Internet unter Url: <https://www.lav05.de> einzusehen.

Unterschrift zur Vereinsmitgliedschaft:

Leichtathletische Schwerpunkte (freiwillige Angabe):

- Kinderleichtathletik
- Sprint
- Wurf
- Lauf
- Sprung
- Mehrkampf

SEPA-Mandat Ich ermächtige den Leichtathletikverein Göttingen 05 (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00001363233), Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von (Name des Zahlungsempfängers) auf mein Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Bank

IBAN

Ort:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: