



Beitrittserklärung

(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)



Ich erkläre meinen Beitritt zur Lüneburger Sportvereinigung v. 1913 e. V. als Mitglied der Abteilung
(bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> American Football | <input type="checkbox"/> Ringen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Senioren-Freizeit (mit Senioren-Gymnastik) |
| <input type="checkbox"/> Laufen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Pokern | |
- separate Beitrittserklärungen für Aerobic & Tanzen und Schwimmen auf den Abteilungsseiten.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

E-Mail: _____

Festnetz: _____

Mobil: _____

Der Monatsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen)

- 10,00 €** (Kinder, Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr, BFD, Auszubildende, Studenten, Rentner, Passive)
 15,00 € (Erwachsene)
 20,00 € (Familienbeitrag)
 12,00 € (einmalige Aufnahme- und Passgebühr)

Den Beitrag entrichte ich halbjährlich oder jährlich (bitte ankreuzen).

Ich erkenne die Vereinssatzung an und habe diese auf der Website <http://lueneburger-sv.de> gelesen.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge

Lüneburger Sportvereinigung v. 1913 e. V., Schützenstr. 31, 21337 Lüneburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000771256
Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): _____

Ich ermächtige die Lüneburger Sportvereinigung v. 1913 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lüneburger SV 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.

Vorname / Name (Kontoinhaber, sofern abweichend vom Mitglied): _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Ort | Datum

Unterschrift