



Laufgruppe Schwerin e.V.
Dr.-Külz-Str. 11
19053 Schwerin

Vereinsregister Schwerin
VR 10156

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft in der Laufgruppe Schwerin e.V. als*aktives/passives/förderndes Mitglied

Name _____ : Vorname: _____

Geboren am: _____ in _____

Anschrift: _____
Straße Ort

_____ Telefon Email

Durch die eigenhändige Unterschrift (bei Antragsstellern unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten) erkläre ich hiermit, dass ich Mitglied in der Laufgruppe Schwerin e.V. werden möchte.

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie in vollem Umfang an.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge gemäß aktueller Beitragsordnung. Ein SEPA-Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite des Aufnahmeantrages.

Gemäß der Vereinssatzung muss eine Austrittserklärung schriftlich dem Sportverein drei Monate vor Quartalsende vorliegen. Die Beiträge sind bis zum Austritt, gemäß der Beitragsordnung der Laufgruppe Schwerin e.V. , in voller Höhe zu entrichten.

Ich bin unter Beachtung des Datenschutzgesetzes mit der Speicherung und Verwaltung meiner Daten in der Mitgliederverwaltung einverstanden. Meine persönlichen Daten dürfen für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Änderungen zur Person, Anschrift, Kontoverbindung werden durch mich rechtzeitig der Geschäftsstelle angezeigt.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ärztlicherseits keine Bedenken gegen eine Sportausübung bestehen.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)



Laufgruppe Schwerin e.V.
Dr.-Külz-Str. 11
19053 Schwerin

Vereinsregister Schwerin
VR 10156

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren/SEPA-Lastschriftmandat

Name des Gläubigers/Mandatsreferenz: DE56ZZZ00001196620

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Hiermit ermächtige ich den Verein, den gemäß Beitragsordnung zu entrichtenden Beitrag in Höhe

von Euro _____ halbjährlich(15.01. und 15.07.) zu Lasten meines

Girokontos Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

bei _____
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts (Bank)

BIC.: _____ IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____ Vorname des Kontoinhabers: _____

Ort: _____ den _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____