

Aufnahmeantrag zum

LEICHTATHLETIK-CLUB INSHEIM e.V.

www.lac-insheim.de



Ich beantrage die Aufnahme in den Leichtathletik-Club Insheim e. V.

Name: Vorname:

Geb. Datum: Straße:

PLZ: Ort:

Tel.: Handy: eMail:

→ bitte ankreuzen: aktive Betätigung passive Betätigung

monatliche Beiträge

Beitragsklasse 01	Kinder bis einschl. 14 J.	1,50 €
Beitragsklasse 02	Jgdl. 15-17 J., Schüler, Azubis, Studenten, Arbeitsl., Rentner ..	2,50 €
Beitragsklasse 03	Erwachsene ab 18 J.	4,00 €
Beitragsklasse 04	Familienbeitrag ab 2 Familienmitgl .im gleichen Haushalt	6,00 €

(Name und Geburtsdatum bitte auf die Rückseite!)

- **Der Beitrag wird durch Bankeinzug erhoben** (§ 4.3 Satzung) → Ermächtigung zum Lastschriftverfahren bitte unten ausfüllen!
- Der **Austritt** aus dem Verein ist zum Quartalsende **unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen zulässig**. Die Kündigung muss schriftlich beim Vorsitzenden oder einem anderen Vorstandsmitglied eingereicht werden (§ 3.2 Satzung).
- Die Satzung des Vereins kann auf der Homepage des LAC heruntergeladen werden (<http://www.lac-insheim.de/>) oder wird vom Vorstand zur Verfügung gestellt.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Leichtathletik-Club Insheim e. V. an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 Bundesdatenschutzgesetz).

Außerdem verpflichte ich mich, Änderungen bezüglich der Adresse, der Bankdaten und Änderungen, die einen Wechsel der Beitragsklasse zur Folge haben, unverzüglich dem Vorstand des LAC Insheim mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Wenn nicht volljährig, die Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug des LAC-Beitrags durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* den Leichtathletik-Club Insheim e.V. widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Beitrag

→ bitte ankreuzen vierteljährlich halbjährlich jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres* Girokontos

Nr. _____ bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts):

_____ Bankleitzahl: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser* Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Name, Vorname

* Nichtzutreffendes streichen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)