

# Werden Sie Mitglied beim



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Lauf:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.\*: \_\_\_\_\_ Mobil\*: \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den SV Lauf e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lauf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Institut, BIC

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**Mitgliedsbeitrag:**

<input type="radio"/> Jugendlich*	35 €
<input type="radio"/> Passiv	35 €
<input type="radio"/> Aktiv**	45 €
<input type="radio"/> Familienbeitrag***	80 €

Weitere Mitglieder beim Familienbeitrag:

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

**Lassen Sie bitte diese Beitrittserklärung einem unserer Trainer oder Vorstandsmitglieder zukommen.**

\* Eltern sind für die Gesundheit ihrer Kinder verantwortlich!

\*\* Aktiv ist, wer am Spielbetrieb der Senioren teilnimmt

\*\*\* Familienbeiträge beinhalten Kinder bis 18 Jahre. Oder älter, sofern sie sich in der Ausbildung befinden.

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....