



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich, mein nachstehend genanntes Familienmitglied bzw. mich in den Leichtathletikclub (LAC) Schkeuditz e.V. aufzunehmen.

Name, Vorname	
Straße+Nr.	
PLZ, Stadt	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Sportgruppe: Leichtathletik LAC Volley LAC Tornados

Beiträge (bitte Zutreffendes ankreuzen)	monatlich	halbjährlich	jährlich
<input type="checkbox"/> Kinder bis zum vollendeten 14. Lebensjahr	7,00 €	42,00 €	
<input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Auszubildende über 14 Jahre	8,00 €	48,00 €	
<input type="checkbox"/> Erwachsene aktive Mitglieder	10,00 €	60,00 €	
<input type="checkbox"/> Rentner, Bürgergeldempfänger	7,00 €	42,00 €	
<input type="checkbox"/> Erwachsene passive Mitglieder/Kampfrichter			30,00 €

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig € 10,00 pro Familie.

Mit dem ersten Halbjahresbeitrag wird die einmalige Aufnahmegebühr eingezogen, Einzug der Folgebeiträge erfolgen halbjährlich zum 15.02. d.J. und 15.08. d.J.. Für eine Mitgliedschaft muss die Einzugsermächtigung (siehe Folgeseite) vorliegen! Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des LAC Schkeuditz e.V. an.

Kündigungsfrist: schriftlich 8 Wochen zum Quartalsende (gültig ist das Datum des Eingangs)

(Datum, Ort)

(Unterschrift, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Datenschutz / Veröffentlichung Bilder

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) durch den Verein bin ich einverstanden und willige ausdrücklich ein. Die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und willige in diese Regelungen ein. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Gleichzeitig willige ich ein, dass mein Name sowie Fotos zu meiner Person/meines Familienmitgliedes auf der Homepage des Vereins sowie in sozialen Medien, Presse und anderen Publikationen zu Vereinszwecken veröffentlicht werden, sofern ich diese Einwilligung gegenüber dem Verein nicht widerrufe.

(Datum, Ort)

(Unterschrift, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer: _____

Gruppe: _____

Aufnahme bestätigt (Datum, Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: LAC Leichtathletikclub Schkeuditz e.V.
Sportplatz 3, 04435 Schkeuditz
Gläubiger-ID: DE46ZZZ00002036141
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/n den Verein LAC Schkeuditz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein LAC Schkeuditz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein, unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Rücklastschriften, welche der LAC Schkeuditz e.V. nicht zu vertreten hat, trägt der Zahlungspflichtige die anfallenden Gebühren!

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße+Nr.	
PLZ, Stadt	
Kreditinstitut	
IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
BIC	

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Datum, Ort)

(Unterschrift, bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)