



Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft im MTV Lübbestadt e.V.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße & Nr.:	
PLZ & Ort	
Telefon	
E-Mail	
Sparte	

Der Jahresbeitrag ist jährlich am 01.04. fällig. Sollte dies ein Feiertag oder Wochenende sein, wird der Betrag am nächstmöglichen Werktag abgebucht. Die Höhe des Jahresbeitrags beträgt aktuell:

<input type="checkbox"/>	Erwachsene	45,00 €
<input type="checkbox"/>	Kinder bis 14 Jahre	18,00 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche 15-18 Jahre	36,00 €
<input type="checkbox"/>	Familie (mind. 2 Erwachsene + 1 Kind)	85,00 €

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in den Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass auf Vereinsveranstaltung Fotos von mir zu Vereinszwecken aufgenommen werden dürfen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzlichen Vertreters)

Seite bitte wenden!



MTV
Lübbestedt
1924 e.V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE90ZZZ00000419523

Mandatsreferenz = Mitgliednummer

Ich ermächtige den Verein MTV Lübbestedt e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber