Lüner Sportverein Volleyball e. V.

Vorsitzender: Martin Lehnhoff,
Postfach 1640
44506 Lünen

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Lüner Sportverein Volleyball e.V.

(Name, Vorname)

(Anschrift: Straße, Nr., PLZ, Ort)

(Geburtstag) (Geburtsort) (Beruf)

Der Jahresbeitrag beträgt für Kinder/Jugendliche/Studenten/Auszubildende 140€, für Hobbyspieler 120€ und für Erwachsene 150€.
Die Abbuchung erfolgt halbjährlich jeweils zum 1. März und 1. September per SEPA-Lastschriftmandat.

Eine Aufnahmegebühr in Höhe von 30€, bzw. 45€ wird einmalig erhoben. Dafür erhält das neue Mitglied einen Spielerpass und ein T-Shirt. T-Shirtgröße (bitte angeben): _____

Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, der schriftlich zum 1. Januar bzw. 1. Juli erklärt werden muss.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Foto und mein Vor- und Nachname auf der vereinseigenen Homepage www.lsv-volleyball.de und in den örtlichen Tageszeitungen veröffentlicht werden darf.

(Ort, Datum) (Unterschrift der Antragstellerin/des Antragsstellers)

Unterschrift einer gesetzlichen Vertreterin/eines gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen,

Für Mitteilungen: Telefonnummer: ……
E-Mail-Adresse:……..

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Lüner SV Volleyball e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Postfach 1640
44506 Lünen Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000391380

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Kontoinhabers (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: