

Sportklub Lauf e.V. 1904 Schützenstr. 48 91207 Lauf

Aufnahmeantrag mit Mitgliedsbeiträgen (Stand 1. Januar 2024)

Mit	gliedsnummer:			
Ich,	/Wir erkläre/n hiermit für mich (meine/unsere Kin	d <i>(er)</i>) den Beitritt ab de	em zum Sportklu	b Lauf.
	Abteilung: □Fußball □Tenn	is □Schwimmen □Gy	ymnastik □Leichtathletik	
<u>Adr</u>	essdaten:	Kind bis 14 Jahre: (ein Elternteil muss Mitglied sein/werden!)		
Vo	r- u. Zuname:	Vor- u. Zuname:		
Ge	burtsdatum:	Geburtsdatum:		
Str	aße:	Straße:		
PLZ	Z/Wohnort:	PLZ/Wohnort:		
Tel	efon: E-Mail:		Handy:	
Ich	besitze einen Spielerpass: □ ja □ nein letzter Ve	erein:		
Ab	gebucht wird halbjährlich ab dem sechst	en Bankarbeitstag i	im Januar und im Juli.	
Bitt	e zutreffende Beitragsart ankreuzen:			
	Monatlicher Beitrag Hauptv	erein	zusätzlicher monatlicher B	eitrag Tennis
a)	Kind bis 14 Jahre (Elternteil muss Mitglied sein; Umstellung erfolgt am 1.1. des Jahres, in dem das Kind 15 wird; siehe Hinweis unten)	□ beitragsfrei*		□ 5,00€
b)	Jugendlicher 15-17 Jahre, Schüler/Azubi/Student ab 18 mit Nachweis	□ 15,00€		□ 8,00€
c)	Rentner ab 65 (Frührentner mit Nachweis)	□ 11,00€	Passive Mitglieder (Tennis)	□ 3,00€
d)	Erwachsene 18-64 Jahre	□ 16,00€	Erwachsene ab 18 Jahre	□ 17,00€
e)	Familien (Eltern u. Kinder unter 18) sowie Ehepaare	□ 22,00€		□ 22,00€
	FNAHMEGEBÜHR pro Mitglied (a und d bzw. Aufnahmegebühr wird mit der erstmaligen Beitra	-	e Einheit) beträgt 50,00 €	
	Alterswechsel von Kind zu Jugendlicher muss das bt das Elternteil Mitglied und es wird ab dem 1.1.		_	_
	ndigung nach § 5.2 der Satzung jeweils zum 3			
	enschutzrechtlicher Hinweis und Erklärung des Vereir Datenverarbeitungsanlage des Sportklub Lauf e.V. Die		· ·	-
_	örigkeit zu den Abteilungen, für Ehrungen usw. unerl			
	/oder für Zwecke des Bayerischen Landessportverband andere Organisationen und/oder Personen ist dem '			•
	sonen haben die notwendige Sorgfalt zu wahren und sir	_		_
	Hinweise zum Datenschutz sind Bestandteil dieser Bei			
Die	Vereinsatzung ist mir bekannt und ich erkenne sie an. D	er SKL übernimmt für ver	lorene oder gestohlene Wertsacher	າ keine Haftung.
Lau	ıf, den Unterschrift	•		

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfänger

Sportklub Lauf e.V., Schützenstraße 48, D-91207 Lauf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE39SKL00000445176

Mandatsreferenz

Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Sportklub Lauf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportklub Lauf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	
Vorname und Name des	
Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift (Straße, PLZ und Ort):	
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (IBAN siehe z	z.B. die Rückseite der EC/Maestro/Bankkarte)
DE	
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinha	nabers:
, - ,	
	
Sofern Kontoinhaber und Mitglied abweid	chen:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die	
Vorname und Name:	
vomanie and name.	
	s Mitglied zu vertreten hat, nicht erfolgen und wird der Verei
dadurch mit Bankgebühren (Rücklastschrif	ft) belastet, sind diese Gebühren durch das Mitglied zu tragen.
Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt!	
Antrag erfasst am: Mitglied:	dsnummer(n): Meldedatum BLSV: