



Spielvereinigung Lülsdorf-Ranzel 1959 e.V.

Vereinsanschrift: Brüsseler Str. 42 - 53859 Niederkassel-Lülsdorf - Telefon 02208-9214808

FUSSBALL - LEICHTATHLETIK - TURNEN - JUDO - SCHWIMMEN

TANZSPORT - VOLLEYBALL - HANDBALL - TENNIS - RADSPORT - BADMINTON

AUFNAHMEANTRAG

Familienname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße und Nr. _____ Postleitzahl, Wohnort _____ Telefon _____

Weitere Familienmitglieder Name _____ Geb.-Datum _____ Name _____ Geb.-Datum _____ Name _____ Geb.-Datum _____

Ich bin / wir sind bereits Mitglied in folgenden Abteilungen: _____

Hiermit beantrage(n) ich/wir ab sofort die Aufnahme in die SpVgg Lü-Ra in folgende Abteilung/en:

- Fußball Leichtathletik Turnen Judo Schwimmen
 Tanzsport Volleyball Handball Tennis Radsport
 Badminton

Die Aufnahmegebühr beträgt 5,50 €. Abteilungsbeitrag wird – (nicht) – erhoben: in Höhe von € _____

Der Jahresbeitrag beträgt:

Jugendliche bis 21 Jahre: _____ Erwachsene: _____ Familie: _____

Den Beitrag entrichte(n) ich/wir im voraus

- für 1 Jahr zum 1.2. ausschließlich durch Bankeinzug
 für 1/2 Jahr zum 1.2. und 1.8. ausschließlich durch Bankeinzug

Der Austritt aus dem Verein ist nur zum 31.12. des Kalenderjahres möglich. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat. Die Kündigung ist schriftlich einzureichen. Der vorzeitige Widerruf der Einzugsermächtigung entbindet nicht von der Verpflichtung zur vollständigen Zahlung des Jahresbeitrages.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten – ausschließlich für Vereinszwecke – gespeichert werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers (bzw. des gesetzl. Vertreters) _____

Der Aufnahmeantrag wurde wie beantragt angenommen

Ort, Datum _____ Abteilungsleiter _____ Vorstand _____

Einzugsermächtigung zur Beitragszahlung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die SpVgg Lülsdorf-Ranzel 1959 e.V. widerruflich, den von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeitrag/ Abteilungsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.	Kreditinstitut	Bankleitzahl

Falls das Mitglied kein eigenes Konto besitzt oder für mehrere Familienmitglieder der Beitrag vom Konto eingezogen wird, Vor- und Zuname des Kontoinhabers angeben.

Zuname	Vorname

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Meine/Unsere Verpflichtung zur Zahlung des Beitrages bleibt hiervon unberührt. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir verpflichtet bin/sind dem Verein jede Änderung der Bankverbindung umgehend anzuzeigen und ggf. eine neue Einzugsermächtigung zu erteilen.

Ort, Datum _____ Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) _____