



Sportverein Lampertswalde e.V.

Hiermit <input type="checkbox"/> beantrage <input type="checkbox"/> kündige	<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich die Änderung meiner Abteilungszugehörigkeit		
ich die Mitgliedschaft im Sportverein Lampertswalde e.V.	Neu	Bleibt bestehen	Entfällt
ab dem :	Abteilung:	Mitgliedsnummer:	

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ , Ort	
Telefon	
Email	

Mit meinem Beitritt erkenne ich die **Satzung** des SV Lampertswalde e.V. und die entsprechenden **Vereinsordnungen** an. Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Nach Zugang einer Eintrittsbestätigung werden folgende **Gebühren** und **Jahresbeiträge** erhoben:

<i>Einmalige Aufnahmegebühr</i>	3 €	<i>Verwaltungszuschlag für Barzahlungen je Einzahlung</i>	2 €
Grundbeitrag		Familienbeitrag (mind. 3 Personen)	Abteilungsbeitrag Fußball
Bis 18. Lebensjahr	48 €	Bis 25. Lebensjahr	24 €
19.-65. Lebensjahr	72 €	Ab 26. Lebensjahr	48 €
Ab 66. Lebensjahr	60 €	Weitere Familienmitglieder:	

Kündigung: Die Mitgliedschaft kann mit einer schriftlichen Austrittserklärung oder unter Verwendung dieses Formulars unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat zum Quartalsende gekündigt werden.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den SV Lampertswalde e.V. widerruflich die Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von dem unten genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Vermerke SVL:

Entgegengenommen von: _____ am _____