

Leichtathletikverein Mittweida 2009 e.V.

Leipziger Straße 15 | 09648 Mittweida



Aufnahmeantrag (bitte beim Abteilungsleiter abgeben)

Abteilung: Leichtathletik Badminton Breitensport

Name	_____	Vorname	_____
PLZ, Wohnort	_____	Straße, Nr.	_____
Telefon privat	_____	Telefon dienstl.	_____
Email !!!	_____	Geburtsdatum	_____

Hinweise zum Datenschutz und zur Verwendung personenbezogener Daten:

Welche Daten werden wofür verwendet:

Daten	Verwendung
Name, Vorname	Vereinsinterne Kommunikation, Mitgliederverzeichnis, Beantragung von Fördermitteln bei übergeordneten Institutionen (Kreissportbund, Landessportbund)
Anschrift, Emailadresse	Vereinsinterne Kommunikation, Mitgliederverzeichnis
Geburtsdatum	Mitgliederverzeichnis, Berechnung des Mitgliedsbeitrages, Beantragung von Fördermitteln bei übergeordneten Institutionen (Kreissportbund, Landessportbund)
Telefon	Vereinsinterne Kommunikation, Mitgliederverzeichnis
Bankverbindung (Sepa-Lastschriftmandat)	Einzug des Mitgliedsbeitrages

Die o.g. Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft und ausgeglichenem Beitragskonto gelöscht bzw. vernichtet. Das Mitglied bzw. der Erziehungsberechtigte gestattet, dass im Rahmen von sportlichen Veranstaltungen getätigte Bildaufnahmen auf der Vereinshomepage www.lv-mittweida.de veröffentlicht werden.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im LV Mittweida 09 e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Vereinssatzung, die ergänzenden Vereinsordnungen sowie die Datenschutzerklärung an.

Eintrittsdatum _____ Unterschrift/
(bei Minderjährigen gesetzl.
Vertreter) _____

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-ID: **DE48LVM0000829910**

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____ Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Ich ermächtige den LV Mittweida 09 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LV Mittweida 09 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.

Kreditinstitut _____ BIC: _____
Bitte deutlich schreiben!

IBAN: DE _____
Bitte deutlich schreiben!

Datum, Ort und Unterschrift _____

Monatlicher Mitgliedsbeitrag (Einzug halbjährlich am 1.4. / 1.10.)

<input type="checkbox"/> 5 Euro	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, längstens bis Ende Schulausbildung	<input type="checkbox"/> 15 Euro	Familienbeitrag (Eltern und deren Kinder bis 18 Jahre, längstens bis Ende Schulausbildung)
<input type="checkbox"/> 4 Euro	Erwachsene Lauftreff / Walking	<input type="checkbox"/> 6 Euro	Erwachsene Sportler ab 18 Jahre
<input type="checkbox"/> 7 Euro	Wettkampfsportler ab AK 14		

Leichtathletikverein Mittweida 2009 e.V.

Leipziger Straße 15 | 09648 Mittweida



Vorstand / Abteilungsleiter

Kenntnis genommen _____
Unterschrift Abteilungsleiter

abgelehnt, schriftlich mitgeteilt am _____

Mitgliedsnummer _____

Austritt am _____

Bestätigung am _____

Unterschrift _____