Name ............................................................ Vorname.....................................

PLZ & Wohnort .......................................... …… Straße .......................................

Geburtsdatum.......................................... Telefon.......................................

E-Mail.....................................................

Bevorzugter Ausdauersport: Laufen / Walken \*  
  
Ich bin Mitglied einer gesetzlichen/privaten Krankenkasse

(auch als Familienversicherte(r))

Die zurzeit gültige Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort: …............................, den.....................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift, bei Minderjährigen aller gesetzlichen Vertreter)

Zusatzerklärung bei Minderjährigen:

Wir/Ich verpflichte/n uns/mich die Vereinsbeiträge für das o.g. Kind zu zahlen.

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass das o.g. Kind im Rahmen der Satzung und der

Jugendordnung Funktionen übernehmen und an Abstimmungen und Wahlen teilnehmen darf

\* (Nichtzutreffendes ~~streichen~~)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter

**Jahresbeiträge :**

in **€ Euro**

Kinder, Jugendliche, Studenten, Auszubildende 15,00

Erwachsene 35.00

Ehepaare u. Lebensgemeinschaften 65,00

Familienbeitrag 80,00

Familienbeitrag f. Alleinerziehende m. Kind <15 J. 50,00

Die Beiträge werden jährlich im Voraus bis Ende Feb. als SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Konto eingezogen – Bitte dazu die **umseitige Einzugsermächtigung** ausfüllen und unterschreiben!

Bei Eintritt bzw. Kündigung im laufenden Jahr werden die Beiträge monatlich anteilmäßig berechnet.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE22ZZZ00000185910

IBAN: DE 13476501300046129615

BIC:WELADE3LXXX

SEPA-Lastschriftmandat: Mandatsreferenz:LF-0\_\_\_\*  
  
\* wird aktualisiert mit der chronologischen Mitgliedsnummer ergänzt.

Ich ermächtige den Verein Lauffreunde Ehberg 02 e.V. widerruflich den Jahresbeitrag im   
neuen europäischen Zahlungsverkehrssystem als SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Lauffreunden Ehberg 02 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8 oder 11 Stellen)

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)