



Beitrittsformular für Mitglieder

Hiermit beantrage ich ab _____ die Mitgliedschaft im SV Eintracht Lübeck 04 e.V.

Angaben zur Person

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
 Name: _____ Geburtsort: _____
 Straße/Hausnr.: _____ in Ausbildung / Student / Rentner (Nachweis beilegen)
 PLZ/Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 E-Mail: _____ Telefon: _____

Angaben zur Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgende/r Abteilung/en des Vereins Eintracht Lübeck 04 e.V.:

Fußball Sonstige _____ als aktives Mitglied Fördermitglied (früher Passiv)

Ich habe Kenntnis davon, dass die Abteilungen des Vereins einen zusätzlichen Abteilungsbeitrag sowie sonstige Leistungen und Pflichten verlangen können, die sich aus jeweiligen Abteilungsordnungen ergeben.

Angaben zu Mitgliedschaften in anderen Vereinen

Ich bin/war Mitglied in folgendem Verein: _____

Ich besitze folgende Spielerpässe/ Spielerberechtigungen etc.: _____

Ich möchte den Startrechtswechsel für folgende Sportarten durchführen: _____

Angaben bei Minderjährigen und Jugendlichen

Vorname/Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Ich/Wir der/die gesetzliche/n Vertreter/in genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Folgende Familienangehörige sind bereits im Verein

Vorname/Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname/Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anerkennung der Regularien des Vereines

Mit der Aufnahme erkenne ich ausdrücklich die **Satzung** und **Vereinsordnung** des Vereins, die **Beitragsordnung** und die jeweils gültige **Beitragsätze** an. Die aktuellen Fassungen kann ich auf www.eintracht-luebeck.de nachlesen.

Die Kündigung ist nur schriftlich mit original Unterschrift, zum Ende eines Quartals und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich. Kommunikation ist über eMail möglich, es können u.a. Anschreiben/Rechnungen/Mahnungen versendet werden. Nachweis des Zugang der eMail ist der Nachweis der Versendung vom Verein zum Mitglied.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach Austritt, unter Einhaltung der ges. Pflicht, gelöscht.

Ort/Datum: _____



Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat



SV Eintracht Lübeck 04 e.V.

Gläubiger ID: DE97ZZZ00000029748

Hiermit ermächtige ich den SV Eintracht Lübeck 04 e.V. widerruflich Zahlungen u.a. meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Die Lastschrift soll erfolgen:

- monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

Kontoinhaber*: _____

Name des Kreditinstituts*: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

Ort/Datum: _____



Unterschrift Kontoinhaber

*Bitte vollständig ausfüllen!

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bankgebühren aus nicht eingelösten Abrufen gehen zu Lasten des Kontoinhabers!

Bei Änderungen zu Ihrer Bankverbindung teilen Sie uns diese bitte unverzüglich mit.
Nutzen Sie dazu gern das Lastschriftformular auf unserer Homepage: www.eintracht-luebeck.de