

Mitgliedsantrag

Neuaufnahme Änderung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den LAZ RHEDE e.V. unter Anerkennung der Satzung. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Genehmigung durch den Vorstand und wird wirksam zum 1. des laufenden Monats (§3 der Satzung).

Art

- Einzelmitgliedschaft
bis 6 Jahre: 3,50€ / Monat | 7-14 Jahre: 5,00€ / Monat
 15-18 Jahre: 7,00€ / Monat | ab 19 Jahre: 10,00€ / Monat
 für Schüler, Studenten und Auszubildende gilt bei Vorlage eines Nachweises ein ermäßigter Beitrag von 7,00€ / Monat
- Familienmitgliedschaft
15,00€ / Monat | Familienmitglieder, die unter 18 Jahre alt oder nicht erwerbstätig sind, sind auf Antrag beitragsfrei

Abteilung

- Leichtathletik
- Fitness
- Aerobic
- Passiv

Mitgliedsdaten (bei Familienmitgliedschaften, für jedes Familienmitglied ein eigenes Formular ausfüllen)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Datum, Unterschrift	<small>bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</small>

Bei Familienmitgliedschaften, bitte die Daten der Hauptmitgliedschaft eintragen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.

Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrag per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den LAZ RHEDE e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag vierteljährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name der Bank	
Kontoinhaber	
Datum, Unterschrift	

<small>interne Vermerke</small>			
Mitglieds-Nr.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Erfasst am:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		durch:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Austrittsdaten erfasst am:		<input style="width: 100%;" type="text"/>
		durch:	<input style="width: 100%;" type="text"/>