

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein LAC Frankenthal.
Ich kann von diesem Antrag binnen 14 Tage nach Unterschriftsdatum zurücktreten.
Mit der Unterschrift auf dem Aufnahmeantrag stimme ich der aktuell gültigen Vereinssatzung und der Datenschutzordnung des Vereins zu.



Alle mit * gekennzeichnete Felder in diesem Formular sind Pflichtfelder, da diese persönlichen Daten zur satzungsgemäßen Ausführung der Vereinstätigkeit benötigt werden.

Name *

Vorname *

Straße *

PLZ, Wohnort *

Geburtsdatum *

Staatsangehörigkeit *

Telefon (z.B. für Notfälle, WhatsApp Gruppe)

Mailadresse (z.B. für Newsletter)

ggf. vorhandene Startpassnummer

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des LAC Frankenthal werden während der besuchten Wettkämpfe und im Trainingsbetrieb unregelmäßig Fotos und Leistungsdaten von unseren Athleten erfasst. Diese dienen dem Zweck unseren Verein und seine Erfolge in der Öffentlichkeit zu repräsentieren. Durch die Unterschrift auf dem Aufnahmeantrag bin ich damit einverstanden, dass Fotos, Leistungen und Texte vom mir / meinem / unseren Kind auf der Internetseite des Vereins (www.lac-frankenthal.de) verwendet werden dürfen. Außerdem erkläre(n) ich / wir mich / uns damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen eines Berichtes auch in der örtlichen Papier- und Internetpresse (z.B. Die RHEINPFALZ) veröffentlicht werden dürfen. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein LAC Frankenthal für die Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseite, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte.

Beitragsklasse * - in Klammern Beitrag pro angefangenen Monat ab 01.01.2018 gemäß der JHV vom 27.10.2017

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mitglied bis 18 Jahre (5,00 €)
>18 Jahre auch Schüler, Student | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (12,00 €)
(mind. 1 Erwachsenen und leibliche Kind(er),
bei Kind(er) >18 Jahre auch Schüler, Student) |
| <input type="checkbox"/> Mitglied ab 18 Jahre (7,00 €) | |
| <input type="checkbox"/> Mitglied ab 65 Jahre (5,00 €) | |

Ich bin darüber informiert, dass der Beitrag grundsätzlich halbjährlich im Voraus zu zahlen ist. Dies erfolgt per Bankeinzug gemäß anhängender Einzugsermächtigung.

Als Erziehungsberechtigte erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Kind bei der Jahreshauptversammlung eigenständig gemäß den Satzungsbestimmungen abstimmen darf.

Datum, Unterschrift des Antragstellers *

Unterschrift der Erziehungsberechtigten *

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird vom Verein ergänzt) _____

Ich ermächtige den LAC Frankenthal Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LAC Frankenthal 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.

IBAN *

BIC *

Kreditinstitut *

Kontoinhaber *

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers *