



Mitgliedsantrag beim Athleten-Club Lichtenfels von 1921 e.V.

Mitglied des Bayerischen Ringerverbandes im BLSV
Schützenplatz 12, 96215 Lichtenfels, Telefon 09571 / 3594, E-Mail: ringen@ac-lichtenfels.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum . . meinen Eintritt in den Athleten-Club „AC Lichtenfels von 1921 e.V.“ und verpflichte mich, die Satzungen und Bedingungen des Vereins zu beachten und meinen Beitrag pünktlich zu entrichten. Vereinssatzung, Versicherungsbedingungen liegen im Büro des AC Lichtenfels von 1921 e.V. aus.

Jährliche Mitgliedsbeiträge

☐	Kinder 9 bis 17 Jahre (Einzug halbjährlich)	Euro 60,00
☐	Kinder bis 8 Jahre	Euro 39,00
☐	Erwachsene ab 18 Jahren	Euro 80,00
☐	Familienbeitrag	Euro 105,00

Ihre Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-dat.: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Unterschrift: _____

Weitere Mitglieder (bei Familienbeitrag)

Name, Geb.-dat.: _____

Name, Geb.-dat.: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den AC Lichtenfels von 1921 e.V. fällige Zahlungen bis auf Widerruf von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Sportverein auf mein Konto bezogene Lastschrift einzulösen. Mir/Uns ist bekannt, dass ich alle Kosten einer Lastschriftrückgabe mangels Deckung bzw. Widerspruch zu tragen habe.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Datenschutzhinweis

Mir ist bekannt bzw. ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisationsgründen elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte wird nicht erfolgen.

