



**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim
Leichtathletikclub 1969 e.V. Schifferstadt,
Frankenstraße 2, 67105 Schifferstadt**



Eintritt zum:	/ /		
Abteilung	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Triathlon
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Straße			
PLZ/Wohnort			
Telefon*			
E-Mailadresse*		Newsletter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
(X) Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an (X) Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO und die Datenschutzordnung auf der Homepage des LC Schifferstadt habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.			
Datum, Unterschrift			

***diese Angaben sind freiwillig**

Mitgliedsbeiträge (Jahresbeiträge):

Erwachsene: 72,00 €	Schüler & Jugendliche (bis 18 Jahre): 48,00 €	Familien: 96,00 €	Seniorenbeitrag (ab 65 Jahre): 48,00 €
**Sonderbeitrag Basketball (bis 17 Jahre/ab 18 Jahre): 30,00€/48,00€		*Sonderbeitrag Triathlon (nur wenn ein Startpass erworben wird): 48,50 €	

****Die Sonderbeiträge müssen für den laufenden Spiel- bzw. Wettkampfbetrieb (Startpässe etc.) erhoben werden.**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE36ZZZ00000198947
Mandatsreferenz Mitgliedsnummer-Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / for SEPA Core Direct Debit Scheme

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Leichtathletikclub Schifferstadt 1969 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Leichtathletikclub Schifferstadt 1969 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

für Familienmitgliedschaft, bitte zweite Seite verwenden!

Bei Familienmitgliedschaft, weitere Personen angeben:			
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a
Vor- & Familienname			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> a

<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Datum, Unterschrift</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Jugendlichen unter 18 Jahren)</p>
---	--

Mitgliedsbeiträge:			
Erwachsene: 72,00€	Schüler & Jugendliche (bis 18 Jahre): 48,00 €	Familien: 96,00 €	Seniorenbeitrag (ab 65 Jahren) 48,00€
*Sonderbeitrag Basketball (bis 17 Jahre/ab 18 Jahre): 30,00 €/48,00 €		*Sonderbeitrag Triathlon (nur wenn ein Startpass erworben wird) 48,50 €	

**Die Sonderbeiträge müssen für den laufenden Spiel- bzw. Wettkampfbetrieb (Startpässe etc.) erhoben werden.*