



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **FC Luhe-Markt e.V.** mit Wirkung zum 01.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ich werde Mitglied der Abteilung:

- |                                       |                                       |                                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Damenturnen  | <input type="checkbox"/> Badminton    | <input type="checkbox"/> Bodyshape |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Fußball      | <input type="checkbox"/> Judo      |
| <input type="checkbox"/> Tennis       | <input type="checkbox"/> Skigymnastik | <input type="checkbox"/> Tanzen    |
|                                       | <input type="checkbox"/> Tischtennis  | <input type="checkbox"/> Yoga      |

Die Satzung des FC LUHE MARKT e.V. wird hiermit anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt.

Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag am 31.03. des Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis zur DSGVO – Datenschutz-Grundverordnung:

Ihre persönlichen Daten verbleiben nur beim Verein und werden nicht weitergegeben. Einzige Ausnahme ist die verpflichtende Weiterleitung Anfang jeden Jahres zur statistischen und versicherungstechnischen Bestandserhebung an den BLSV (Bayerischer Landessportverband) in Form von Vorname, Name, Geschlecht, Geburtsdatum und Abteilung.

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den FC Luhe Markt e.V., Neudorfer Str. 29, 92706 Luhe-Wildenau, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48FCL00000109200

Mandatsreferenznummer \_\_\_\_\_  
(GeburtstagVornameNachname z.B.: 1506HansMueller)

Zahlungspflichtiger (Mitglied), bzw. abweichender Zahlungspflichtiger (Name und Adresse):

\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift ges. Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger

## Aktuelle Beitragssätze:

		Tennisabteilung
Familie (einschließlich aller minderjährigen Kinder)	90,00 €	+100,00 €
Ehepaar	75,00 €	+ 85,00 €
Erwachsene	50,00 €	+ 60,00 €
Jugendliche (von 14 bis einschl. 17 Jahre)	25,00 €	+ 30,00 €
Kind (bis einschließlich 13 Jahre)	15,00 €	+ 20,00 €