

MITGLIEDSANTRAG

VEREINSKENNZEICHEN: LSB 3512003 · WFV 31/018



STAND: 01/2024

Werde Teil der Sportfreunde-Familie und beantrage deinen Beitritt zum VfL Sportfreunde Lotte von 1929 e.V. - Wir freuen uns auf dich!

JA, ICH MÖCHTE SPORTFREUND WERDEN!

Bitte alle Felder in Blockschrift ausfüllen!

Vor- & Nachname

Straße + Hausnummer

Postleitzahl + Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

ABTEILUNG

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Reha-Sport | <input type="checkbox"/> Bewegungssport |
| <input type="checkbox"/> Cheerleading | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Boßeln |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Schwimmen <i>Sonderbeitrag</i> |
| <input type="checkbox"/> Fußball, Mannschaft: _____ | | |

MITGLIEDSFORM

- Aktives Mitglied Passives Mitglied

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des VfL Sportfreunde Lotte e.V. von 1929 und werde Mitglied der ausgewählten Abteilung/-en. Mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins sowie seiner verbundenen Gesellschaften bin ich einverstanden. Ich bin damit einverstanden, Informationen zum VfL Sportfreunde Lotte von 1929 e.V. bzw. zur SFL Marketing GmbH per Brief und/oder E-Mail zu erhalten (falls nicht gewünscht, bitte streichen). Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung per E-Mail, Fax oder postalisch jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Bemerkungen

KONTODATEN

Bitte alle Felder in Blockschrift ausfüllen!

Kontoinhaber, falls Kontoinhaber nicht Antragssteller

Kreditinstitut

IBAN

BIC

BEITRÄGE (monatlich)

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 17,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familie | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 12 Jahre)*, Passiv | 9,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche, Studenten | 12,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Sonderbeitrag Schwimmen | 15,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied _____ Euro | |

ZAHLUNGSART

- Jährlich Halbjährlich Quartalsweise Alle 2 Monate

Hiermit ermächtige ich den VfL Sportfreunde Lotte von 1929 e.V., Zahlungen von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Sportfreunde Lotte von 1929 e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

* Stichtag der Altersanpassungen bei den Jugendlichen ist jeweils der 1. Januar eines Jahres.

Die Vereinssatzung finden Sie als PDF zum Download auf unseren offiziellen Homepage unter www.sf-lotte.de. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese auch gerne auf dem Postweg zu.

AUFNAHMEANTRAG BEWILLIGT

Diese Felder sind ausschließlich vom Verein auszufüllen!

Mitgliedsnummer

Ort, Datum

Vorstand