



Auenstr. 74, 99089 Erfurt
Telefon: 0176 – 97614970
Email: info@lg-erfurt.de
Internet: www.lg-erfurt.de

Aufnahmeantrag

als Mitglied der Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V.

Ich beantrage hiermit nachstehend genannte Person in den Verein Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V. aufzunehmen:

NAME																															
VORNAME																															
GEBURTSDATUM	.			.																											
STRASSE																															
PLZ						ORT																									
TELEFON																															
EMAIL																															
EINTRITT ZUM	.			.																											

Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter

NAME																															
VORNAME																															
STRASSE																															
PLZ						ORT																									

Allergien/Krankheiten/Medikamente

Hiermit bestätige ich, daß ich von der Satzung, der Beitragsordnung sowie der Datenschutzerklärung Kenntnis erhalten habe und erkenne sie an. Im Falle eines Austritts muß eine schriftliche Austrittserklärung 6 Wochen vor Quartalsende erfolgen.

DATUM/UNTERSCHRIFT

Mitglied im
Landessportbund Thüringen
Stadtsportbund Erfurt
Thüringer Leichtathletikverband

Vorsitz
Reike Meyer
Vereinsregister
Amtsgericht Erfurt, Nr 161110

Bankverbindung
IBAN DE31 8205 1000 0600 0017 09
BIC HELADEF1WEM
Sparkasse Mittelthüringen

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V.

Auenstrasse 74 | 99089 Erfurt | Deutschland

D E 4 4 Z Z 0 0 0 0 1 1 5 5 2 2 3

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V.

Auenstrasse 74

99089 Erfurt

Deutschland

[Empty grid for unique mandate reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty grid for debtor name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty grid for debtor street and number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty grid for debtor postal code and city]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

D e u t s c h l a n d

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

[Empty grid for debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty grid for debtor SWIFT BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V. , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V. .

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Leichtathletikgemeinschaft Erfurt e.V. , 99089 Erfurt