

LC Hanau e.V.

Aufnahmeantrag:

Hiermit bitte ich um Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Leichtathletik-Club (LC) Hanau/Main e.V.



Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße / Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Festnetz: _____ mobil: _____

eMail: _____

Beitrittsdatum: _____

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Leichtathletik-Club (LC) Hanau/Main e.V. an.

§ 3 Absatz 4 der Beitragsordnung besagt, dass der Mitgliedsbeitrag zum 01.07. eines jeden Jahres durch Lastschrift eingezogen wird. Die Einzugsermächtigung ist auf der Rückseite dieses Antrages zu erteilen. Mitglieder:innen, die nicht am Abbuchungsverfahren teilnehmen wollen, überweisen den Beitrag plus einer Bearbeitungsgebühr von € 2,50 auf das Vereinskonto.

Datenschutzerklärung:

Die in diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten werden vom LC Hanau e.V. auf passwortgeschützten Rechnern der Schriftführerin und des Kassenwartes zwecks Vereinsverwaltung gespeichert. Sie werden ausschließlich an die Mitglieder des Vorstandes zur Kenntnis gegeben. Eine Weitergabe an Dritte, insbesondere den Landessportbund Hessen und das Sportamt der Stadt Hanau erfolgt nur in anonymisierter Form. Die in der umseitigen Einzugsvollmacht enthaltenen Bankdaten werden ausschließlich vom Kassenwart und von der Schriftführerin genutzt und nicht weitergegeben. Bei Austritt aus dem LC Hanau e.V. werden diese Daten mit Ausnahme von Namen, Geburtstag und Adressdaten sowie Ein- und Austrittsdatum gelöscht.

Unterschrift Antragsteller:in

bei Minderjährigkeit Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Leichtathletik-Club Hanau e.V.
c/o Uwe Beyer
Kirchhoffstr. 4
63454 Hanau

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE79ZZZ00000099427

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger nachgetragen und mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Name des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), wenn nicht mit Mitglied identisch:

Anschrift des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber), wenn nicht mit Mitglied identisch:

(Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

IBAN DE _____

Bank/BIC _____

Ort

Datum (tt/mm/jjjj)

Unterschrift(en) des/r Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber:in