



# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
in der Laufgemeinschaft Ludwigschorgast 1987 e.V.

Name	Vorname
Straße	Nr.
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Hochzeitsdatum
E-Mail-Adresse	Telefon

### Jahresbeiträge der Laufgemeinschaft Ludwigschorgast 1987 e.V.

Bitte entsprechendes Feld ankreuzen. Änderungen sind dem Verein mitzuteilen!  
Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Kündigung spätestens bis zum 30. September des Jahres.  
Bei Eintritt ab Juli ist nur die Hälfte des Jahresbeitrages zu entrichten.

Einzelpersonen					
Erwachsener	29,50 €	<input type="checkbox"/>	Auszubildende, Studenten etc.	15,50 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche (14-17 Jahre)	12,50 €	<input type="checkbox"/>	Kinder bis 13 Jahre	6,50 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeiträge					
Ehepaare	45,00 €	<input type="checkbox"/>	Ehepaare mit Kind(er) bis 18 Jahre	48,00 €	<input type="checkbox"/>

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die LG Ludwigschorgast den fälligen Jahresbeitrag von meinem Bank- bzw. Postscheckkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LG Ludwigschorgast auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000417684

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt – entspricht der Mitgliedsnummer

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.

Name	Vorname
IBAN	BIC
Kreditinstitut	
Datum, Unterschrift Kontoinhaber	

Ich bestätige hiermit die freiwillige Angabe meiner Daten. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, wie im Antragsformular angegeben, zum Zwecke der Organisation und Verwaltung der Vereinstätigkeit und zum Zwecke der Förderung des Vereinszwecks elektronisch gespeichert werden.

Datum, Unterschrift
---------------------