

# Leichtathletik Club Freiburg e.V.

## Förderantrag



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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich Beruf: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Beitragshöhe

Ich möchte den LAC Freiburg e.V. monatlich mit folgendem Beitrag unterstützen:

10,- € monatlich

20,- € monatlich

50,- € monatlich

\_\_\_\_\_,- € monatlich

Mit meiner Unterschrift trete ich dem Leichtathletik Club Freiburg e.V. als Fördermitglied bei.  
Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils automatisch, wenn nicht drei Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt wird.

### Datenschutz

Mitgliederdaten werden für die interne Bearbeitung elektronisch gespeichert. Näheres regelt die Einwilligungserklärung, die jedes Vereinsmitglied separat abzugeben hat (siehe Formular „DSGVO Einwilligungserklärung“).

Ort, Datum, Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Name und Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten)

X

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (s. oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige /wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (s. oben) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s. oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Jahresbeiträge werden im Januar eines jeden Jahres eingezogen. Erstbeiträge werden jeweils im Folgemonat des Beitrittsdatums eingezogen.

### Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift  
(Ich bestätige hiermit, ein Duplikat dieser  
Beitrittserklärung erhalten zu haben)

X

Mit freundlicher Unterstützung durch unsere Partner:

