



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

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

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

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

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

### Beitragshöhe

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

- 10,- € monatlich
- 20,- € monatlich
- 50,- € monatlich
- \_\_\_\_\_,- € monatlich

Mit meiner Unterschrift trete ich dem Leichtathletikclub Freiburg e.V. als Fördermitglied bei.  
Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils automatisch, wenn nicht einen Monat vor Jahresende schriftlich gekündigt wird.

### Datenschutz

Mitgliederdaten werden für die interne Bearbeitung elektronisch gespeichert. Das Mitglied ist damit einverstanden, dass Personenabbildungen und personenbezogene Daten medienunabhängig und ohne weitere Genehmigung zum Zwecke der sachgerechten Öffentlichkeitsarbeit im Vereinsinteresse in Medien und Internetdarstellungen bis auf Widerruf verwendet werden dürfen.

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



### 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)



Mit freundlicher Unterstützung durch unsere Partner:

