

LAZ Leichtathletikzentrum Saarbrücken e.V.

1. Vorsitzender: Achim Hachenthal | Kobenhüttenweg 4 | 66123 Saarbrücken
Sitz des Vereins: Saarbrücken | Eingetragen im Vereinsregister Saarbrücken | Registerblatt VR 5176
info@laz-saarbruecken.de | www.laz-saarbruecken.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte/n ich/wir um Aufnahme in den LAZ Saarbrücken e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung und der Beitragsordnung. Diese sind auf der Internetseite des LAZ Saarbrücken e.V. veröffentlicht.

Abteilung	Triathlon	Leichtathletik	
1. natürliche Person:	Familienmitgliedschaft <input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/>	Fördermitglied <input type="checkbox"/>
Name/Familienname:	<input type="text"/>	Geb.-Datum	m w
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigter:			
Name/Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Tel. privat:	<input type="text"/>		
Tel. gesch. u./o. Handy:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>		
Eintrittsdatum:	<input type="text"/>		

Der Austritt aus dem LAZ Saarbrücken e. V. ist nach schriftlicher Erklärung unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum **31.3, 30.6, 30.9 und 31.12** eines jeden Jahres möglich.

Hiermit erteile ich dem LAZ Saarbrücken e. V. die Erlaubnis, den Quartalsbeitrag in Höhe von

im Voraus von meinem Konto bei der _____

Konto.-Nr.: _____ BLZ.: _____ abzubuchen.

Konto-Inhaber/Name: _____ Vorname: _____

Saarbrücken, den _____

Unterschrift des Anmeldenden bzw. bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

Die erteilte Einzugsermächtigung erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Mit Eintritt in den LAZ Saarbrücken e. V. möchte ich freiwillig eine Spende in Höhe von entrichten.

Saarbrücken, den _____

Unterschrift

Beitragsübersicht:

Einzelmitglied:

Familien:

Fördermitglied (Einzelperson)

Quartal

21,00 €

45,00 €

9,00 €

Bei Rückfragen zu An- und Abmeldungen, Adressen- und Namensänderungen, Kontoänderungen sowie Fragen zu Mitgliedsbeiträgen wenden Sie sich bitte per Mail an Fred-Stephan Bentz; **E-Mail: stephan.bentz@laz-saarbruecken.de**

Weitere Vereinsinformationen erhalten Sie auf unserer Internetseite: www.laz-saarbruecken.de
Diesem Antrag ist die Beitragsordnung in Auszügen beigelegt. Die vollständige Beitragsordnung ist auf unserer Internetseite veröffentlicht.

Der LAZ Leichtathletikzentrum Saarbrücken e.V. ist berechtigt, die vom Mitglied erhaltenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten. Der LAZ Saarbrücken e. V. verpflichtet sich, die jeweils gültigen Bestimmungen über Datenschutz zu beachten.