Leibniz Sport Club Elmshorn e.V.

Aufnahmeantrag

An den
Leibniz Sportclub Elmshorn
Ramskamp 64b
25337 Elmshorn

Fax: (0 41 21) 26 10 410
E-Mail: info@leibniz-sportclub.de

Beitrittserklärung

◯ Einzelmitgliedschaft ◯ Familienmitgliedschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Mitglieder:	Hauptmitglied	Familienmitglied 1	Familienmitglied 2	Familienmitglied 3*
Nachname:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Geschlecht:	◯ Männlich ◯ Weiblich	◯ Männlich ◯ Weiblich	◯ Männlich ◯ Weiblich	◯ Männlich ◯ Weiblich

*) bei Bedarf weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben

Kontaktdaten:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail Adresse Hauptmitglied:	

Ich habe die Satzung des Leibniz Sportclub Elmshorn e.V. zur Kenntnis genommen.
Die hier gemachten Daten werden ausschließlich für Zwecke des Leibniz Sportclub Elmshorn e.V. unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSVO) und anderen gesetzlichen Datenschutzvorgaben verwandt.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ort, Datum:_____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Leibniz Sportclub Elmshorn e.V. widerruflich, die Aufnahmegebühr sowie die Vereinsbeiträge (vierteljährlich) von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Inhaber: _____ Bank: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

22 Stellig

Ort, Datum:_____ Unterschrift Kontoinhaber: _____