

Aufnahmeantrag LTF Theeltal e.V.

- Neuaufnahme
- Änderungsantrag

Einzelbeitrag

Jahresbeitrag

- Erwachsene **30,- €**
- Kinder bis 14 Jahre **18,- €**
- Jugendliche, Studierende, Azubis ab 14 bis 27 Jahre **24,-€**

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Straße & Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Startpass:

Laufen Triathlon

WhatsApp Gruppen:

LTF Newsletter allgemeine Gruppe keine

Die Kosten für den Startpass Laufen werden vom Verein übernommen, die Kosten für den Startpass Triathlon übernimmt der/die Athlet:in

Familienbeitrag (Jahresbeitrag 48,-€)

weitere Familienmitglieder, neben oben genanntem:

			Startpass	
			Laufen	Triathlon
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Ich beantrage die Aufnahme und erkenne die Satzung des Vereins an.
Der Veröffentlichung von Wettkampfergebnissen, Berichten, Bildern von Personen stimme ich zu.*

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den LTF Theeltal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem LTF Theeltal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname und Name):

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)