

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den **LSV/Turm Lippstadt**:

Name: Vorname:

geb. am: in:

PLZ/Ort: Straße:

Staatsangehörigkeit: E-Mail:

Tel.: Mobil-Tel:

Nur bei **Vereinswechsel** (wenn nicht zutreffend, bitte durchstreichen)

Ich war zuletzt bis zum Mitglied des

Ich besitze einen Spielerpass keinen Spielerpass

Jahresbeiträge des LSV/Turm Lippstadt (Stand: 01.01.2024).

Zutreffendes bitte ankreuzen!

aktiv passiv

<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche bis 15 Jahre	40,- €	40,- €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 17 Jahre	48,- €	48,- €
<input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten, Auszubildende bis max. 26 Jahre	48,- €	48,- €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene über 18 Jahren	96,- €	48,- €
<input type="checkbox"/>	Familien (Eltern mit Kindern bis 17 Jahren oder in der Ausbildung bis max. 26 Jahren)	120,- €	120,- €

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet satzungsgemäß das Präsidium. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des **LSV/Turm Lippstadt** an. Die gültige Satzung kann jederzeit beim Vorstand oder auf der Homepage des Vereins (www.lsv-turm.de) eingesehen werden.

Darüber hinaus gebe ich im Rahmen der Richtlinien des Datenschutzgesetzes folgende Erklärung ab: Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben zur Person in diesem Antrag zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliedererfassung vom LSV/Turm Lippstadt sowie vom Landesverband und vom Deutschen Schachbund elektronisch erfasst werden und eine Veröffentlichung meiner Wertungszahlen im Interesse des Schachsports vorgenommen werden darf.

Lippstadt, den ____ . ____ . ____

Antragssteller/-in

Erziehungsberechtigte/-r

Wichtig:

Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen!



LSV/Turm Lippstadt

Gläubiger-Identifikations-Nummer des LSV/Turm Lippstadt: **DE59ZZZ00000197660**

Der LSV/Turm Lippstadt gibt die **Mandatsreferenz** nach Erfassung des Aufnahmeantrages bekannt. Sie ist 7-stellig und ergibt sich aus der Mitgliedsnummer mit vorangestelltem Vereinskürzel „LSV“ (z.B. „LSV1100“)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den LSV/Turm Lippstadt widerruflich, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LSV/Turm Lippstadt 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der LSV/Turm Lippstadt über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Alle weiteren Lastschriften für Mitgliedsbeiträge erfolgen zu den in der Beitragsordnung genannten Terminen.

Änderungen der Kontoverbindung teile ich dem LSV/Turm Lippstadt umgehend mit.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch entstehende Mehrkosten gehen zu meinen Lasten.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Bank: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

IBAN: DE _____

Lippstadt, den ____.:____.:_____ _____
(Unterschrift)

(Interner Bearbeitungsvermerk – bitte nicht beschreiben!)

Antrag bearbeitet am: ____.:____.:_____ von: _____ Mitgliedsnr.: _____