



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SV Lemberg e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Ver-
einssatzung in der jeweiligen Fassung an (einzusehen unter www.sv-lemburg.de).
Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
Ich bin damit einverstanden, dass die unten genannten Vereinsdaten durch den Verein zu Vereinszwecken
(Ehrungen...) genutzt werden können.

MITGLIEDSNUMMER.....	MANDATSREFERENZ.....
NAME.....	BITTE ANKREUZEN:
VORNAME.....	FAMILIENBEITRAG 10,00 €/MONAT <input type="checkbox"/>
GEBURTSDATUM.....	ERWACHSENER 7,00 €/MONAT <input type="checkbox"/>
STRASSE.....	JUGENDLICHER 5,00 €/MONAT <input type="checkbox"/>
PLZ/WOHNORT.....	RENTNER/STUDENT 5,00 €/MONAT <input type="checkbox"/>
E-MAIL.....	ABTEILUNG.....
TELEFON.....	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer DE05 ZZZ0 0000 6181 57

Ich ermächtige den SV Lemberg e.V., widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuzie-
hen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lemberg auf mein Konto gezogene Lastschrift
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.

JÄHRLICH

HALBJÄHRLICH

IBAN..... BIC.....

KONTOINHABER.....

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebene E-Mailadresse für einen Vereins-Newsletter genutzt
wird.

Ort und Datum.....

Unterschrift.....