

Hiermit beantrage ich

meine Aufnahme (die Aufnahme meines Sohnes, die Aufnahme meiner Tochter) in den

LBV Müritz

Siegfried Marcus Straße 01

17192 Waren

als Mitglied.

Name, Vorname :

Geburtsdatum :

Straße :

PLZ, Wohnort :

Tel. privat/ Dienstl./ Handy :

Fax :

E Mail :

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag

Ich bevollmächtige den LBV Müritz fällige Mitgliedsbeiträge von meinem u.g. Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung erlischt bei Austritt aus dem Verein und kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber :

Kontonummer :

Bankleitzahl :

Name der Bank :

Datum

Unterschrift Kontoinhaber