

# Aufnahmeantrag [www.lauenburger-sv.de](http://www.lauenburger-sv.de)



Vorname Nachname  
 Straße Wohnort  
 Geschlecht E-Mail  
 Geburtstag Telefon  
 Abteilung Sonstiges

Monatsbeiträge gemäß Beitragsordnung Stand 11/2019		Sonder-Beiträge	
Minderjährige	8,50 €	Trampolin Minderjährige	2,90 €
Schüler/Studenten mit Nachweis	8,50 €	Trampolin Erwachsene	3,90 €
Erwachsene	15,50 €	Handball Minderjährige	0,50 €
Ehepaare	26,50 €	Handball Erwachsene	2,50 €
Familien	29,00 €	Fußball Erwachsene	1,00 €
Familien-Mitglied (Zahler in Sonstiges!)	0,00 €		
Senioren (ab 65)	11,50 €		
Senioren Ehepaare	20,00 €		
Passiv	7,00 €		
Sozialbeitrag mit Nachweis	10,00 €		
Freiwilliger Sozialdienst mit Nachweis	0,00 €		

Zahlweise:  
**Aufnahmegebühr: ein Monatsbeitrag**

Hiermit beantrage ich, in Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung, meinen Beitritt zur Lauenburger Sport-Vereinigung e.V..

Die Satzung enthält eine Datenschutzerklärung. Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum                                      Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)    ggf. Name des Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat // IBAN DE08 2305 2750 0004 0110 07

Name des Zahlungsempfängers: Lauenburger Sportvereinigung e.V., Raiffeisenweg 1a, 21481 Lauenburg  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000780031; Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die „Lauenburger Sportvereinigung e.V.“, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die die von der „Lauenburger Sportvereinigung 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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)