

Beitrittserklärung in die LG Kaufungen

-Wir bewegen Kaufungen-

Hiermit erkläre ich meinen bzw. für das nachstehend genannte Familienmitglied den Beitritt zur Laufgemeinschaft Kaufungen 1977 e.V. (LG Kaufungen).

1. Angaben zum Mitglied*

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Postleitzahl	Wohnort	Straße	Telefon

2. Weitere Mitglieder*

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email

3. Zahlungspflichtiger

(nur ausfüllen bei Minderjährigen bzw. wenn Angaben gegenüber Ziffer 1 abweichen)

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Postleitzahl	Wohnort	Straße	Telefon

4. Sonstiges:

Weitere Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Verein, und zwar: _____

5. Einverständniserklärung

Ich verpflichte mich zur Zahlung, den durch die Jahreshauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag: € 36,00 für Einzelmitglieder und € 75,00 für Familien ab 3 Personen. Falls Sie einmal die Mitgliedschaft beenden möchten, so ist dies 4 Wochen vor Jahresschluss schriftlich zu erklären. Die Vereinssatzung erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung, oder im Internet unter www.lg-kaufungen.de. Vereinsnachrichten können Sie regelmäßig in der Kaufunger Woche erfahren und im Internet. Die von Ihnen gemachten Angaben werden nur für die Vereinsarbeit benötigt und gespeichert. Sie werden nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergegeben.



6. Abbuchungsermächtigung

(Die Aufnahme kann nur mit Erteilung einer Abbuchungsermächtigung erfolgen)

Hiermit ermächtigen(n) ich/wir die Laufgemeinschaft Kaufungen, die zu entrichtenden Beiträge/Startgeld usw. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

bei der _____ Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____ Kontoinhaber _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

7. Wichtige Zusatzinformationen

Ich / mein Kind leidet an folgenden Krankheiten und nehme / nimmt folgende Medikamente.

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Krankheit	Medikament
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Krankheit	Medikament
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Krankheit	Medikament
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Krankheit	Medikament

8. Unterschrift und Einverständnis

* Mit der Anmeldung meines Sohnes/meiner Tochter in die LG Kaufungen bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten



LG Kaufungen auf Facebook

Jetzt gleich mit der Anmeldung auf Facebook gehen und Fan werden. So verpassen Sie keine News und Veranstaltungen!

Weitere Informationen, Trainingszeiten und mehr:

www.lg-kaufungen.de

