

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den „*Lechspitz Löwen Waltershofen*“.  
Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt und ich erkenne diesen vorbehaltlos an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## **SEPA - Lastschriftmandat** (Einzugsermächtigung)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000355869  
Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die Lechspitz Löwen Waltershofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Lechspitz Löwen Waltershofen 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.

IBAN (22 Stellen) | D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

BIC (11 Stellen) | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen von Veranstaltungen der Lechspitz Löwen Waltershofen, auf denen ich zu sehen bin, bin ich nicht einverstanden (falls zutreffend, bitte ankreuzen)

1. Vorstand	Braun Josef	Auenstr. 9	86405 Waltershofen	Beitrag:	Erwachsene	18,60 €
2. Vorstand	Vogl Peter Jun.	Auenstr. 7	86405 Waltershofen		Jugendliche	8,60 €
					Familien	40,00 €