



# LAUF TEAM UNNA 1997 e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme ab:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Jahresbeiträge:** Erwachsene: 30,00 €  
Kinder/Jugendliche: beitragsfrei

*Der freiwillige Austritt muss gemäß der Satzung des Lauf Team Unna 1997 e. V. 6 Wochen vor Jahresende erfolgen. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Vereinssatzung an. Ich akzeptiere, dass sportrelevante und meine Person betreffende Daten für die Pressearbeit und vereinsinterne statistische Zwecke benutzt werden.*

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

\_\_\_\_\_ unter 18 Jahre Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

LAUF TEAM UNNA 1997 e. V.  
Jahnstraße 5  
59423 Unna

## SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00000650053  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

*Ich ermächtige das Lauf Team Unna 1997 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lauf Team Unna 1997 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.*

Zahlungsart: *wiederkehrende Zahlung*

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer

Mandatsreferenz