



Hiermit beantrage ich die **Aufnahme** in den LBV Phönix von 1903 e.V. für die Abteilung (en)

Tennis Hockey Leichtathletik Kinderturnen Handball Golf Ultimate Frisbee

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten	Telefon
--	---------

PLZ, Ort, Straße	email-Adresse
------------------	---------------

Mit meiner Unterschrift stimme ich dem Eintritt in den LBV Phönix von 1903 e.V. zu und erkenne die Satzung sowie meine Beitragsverpflichtung an.

Gemäß §10.1 der Satzung des LBV Phönix können Kündigungen nur bis zum Ende eines Kalenderjahres ausgesprochen werden, wenn sie schriftlich bis zum 30. September desselben Jahres in der Geschäftsstelle eingehen.

- Ich habe die anhängende Datenschutzerklärung des LBV Phönix von 1903 e.V. erhalten. Meine personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Zwecke der Vereinsverwaltung erhoben, gespeichert und verarbeitet. Diese Daten werden nur zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke verwendet. Ein Beitritt ohne Zustimmung ist nicht möglich.

- Ich stimme zu, dass personenbezogene Daten und Bild- und Videodokumente in Vereins-publikationen und in Online-Medien zur Veröffentlichung erhoben, verarbeitet und verwendet werden dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID-Nr. DE23LBV00000535469

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den LBV Phönix von 1903 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LBV Phönix 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 und einmalige Zahlungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

PLZ, Ort, Straße (Kontoinhaber)

IBAN	<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	E																		
D	E																				

BIC	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------