

# SV Lütgenrode von 1967 e.V.



## SV Lütgenrode v. 1967 e.V.

Obere Dorfstraße 21

37176 Nörten - Hardenberg

OT Lütgenrode

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den SV Lütgenrode von 1967 e.V. zum

01.01.2025

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an.

Tag Monat Jahr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: 

--	--	--	--	--	--

Tag Monat Jahr

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Mein Vereinsbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

**Bitte auch die Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) auf der Rückseite ausfüllen.**

### Bitte zutreffende Beitragsgruppe ankreuzen:

- 1)  Einzelbeitrag 30,00 € / Jahr  
2)  Familienbeitrag (nur mit Kind = Erwachsene + Kinder bis 18 Jahre) 48,00 € / Jahr

- Nur bei Familienbeitrag - Folgende Familienmitglieder werden Mitglied im SV Lütgenrode von 1967 e.V.:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Lütgenrode den, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied ggf. der gesetzliche Vertreter)

### Hinweis:

Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

Evtl. anfallende Gebühren für Rücklastschriften werden bei dem folgenden Beitragseinzug mit eingezogen.

**SEPA-Lastschriftmandat****Name des Zahlungsempfängers:** SV Lütgenrode von 1967 e.V.**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Obere Dorfstraße 21, 37176 Nörten-Hardenberg**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE85ZZZ00001455476****Mandatsreferenz (vom SV Lütgenrode auszufüllen) :**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den SV Lütgenrode von 1967 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom SV Lütgenrode von 1967 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit **DE** beginnt.

**Ort / Datum:****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

# Mitglieder – Datenblatt

Dieses Datenblatt ist für die Vereinssoftware.

Bitte füllt diese möglichst vollständig aus. Das Datenblatt wird in Eure digitale Mitgliedsakte digital eingefügt.

**BITTE FÜLLT DIESES FORMULAR FÜR JEDES MITGLIED DER FAMILIE EINZELN AUS**

## **Personendaten:**

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtstag:

Nationalität:

Geschlecht:

## **Adresse**

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Stadt/Ort:

Land:

## **Kontaktdaten**

Telefonnummer:

Mobil:

E-Mail:

## **Bankdaten**

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Wir möchten den SV Lütgenrode umweltbewusst führen und unsere Kommunikation möglichst auf dem digitalen Weg durchführen. Sei ein Teil davon und stimme der digitalen Kommunikation zu. Diese wird per Mail oder Telekommunikation und unsere Vereinssoftware erfolgen.

---

Ort, Datum, Unterschrift Datenblatt

---

Ort, Datum, Einwilligung digitale Kommunikation