

Aufnahmeantrag

A. Ich – Wir – bitte(n), meine(n) – Sohn – Tochter als passives – aktives Mitglied in den LAV Kassel e.V. aufzunehmen.

B. _____ (Zuname in Blockschrift) _____ (Vorname in Blockschrift)
Wohnort: _____ **Straße , Nr. :** _____
Geburtsdatum und –ort: _____ **Beruf:** _____
Schulbesuch von _____ bis _____ **Lehre** von _____ bis _____ **Studium** von _____ bis _____
Frühere Vereinszugehörigkeit: _____

C. 1. Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglieder

- a) _____ geb.: _____ Mitgl. – Nr.: _____
b) _____ geb.: _____ Mitgl. – Nr.: _____
c) _____ geb.: _____ Mitgl. – Nr.: _____

2. Die Beitragszahlung erfolgt grundsätzlich durch Bankeinzug.

3. Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedschaft 1 Jahr dauert. Sie erlischt erst nach schriftlicher Austrittserklärung an den Vorstand und wird mit Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam, sofern die Mitgliedschaftsdauer erfüllt ist und die Kündigung bis jeweils 30.09. des jeweiligen Kalenderjahres eingeht. Die Austrittserklärung ist schriftlich einzureichen. Bei Minderjährigen ist der Austritt durch den gesetzlichen Vertreter zu erklären. Die Austrittserklärung eines Elternteiles genügt.

4. Mein(e) Sohn – Tochter ist minderjährig. Als gesetzlicher Vertreter verpflichten wir uns , für den Fall, dass der – die Minderjährige die Beitragspflicht nicht erfüllt, die Beiträge zu zahlen.

(Ort / Datum) _____ (eigenhändige Unterschrift)
Unterschrift gesetzliche Vertreter (Vor – und Zuname)

(Vater) _____ (Mutter)

D. Einzugsermächtigung für die Beitragszahlung

(Vor – und Zuname) _____ (Mitglieds – Nr.)

(Anschrift) _____ (Telefon)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe des Beitragssolls

½ - jährlich jährlich

zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. : _____ BLZ: _____

bei : _____ mittels Lastschrift einzuziehen.
(Angabe des Bankinstitutes)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort / Datum) _____ (Unterschrift)