

# Darts-Club Lauchringen e.V.

## Aufnahmeantrag

(Gültig ab 25.02.2025)

**Name / Vorname**

\_\_\_\_\_

**E-Mail**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum**

\_\_\_\_\_

**Telefon**

\_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.**

\_\_\_\_\_

**Handy**

\_\_\_\_\_

**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_

**Beruf**

\_\_\_\_\_

### **Beantragte Mitgliedschaft:**

- Aktives Mitglied (Erwachsener)
- Passives Mitglied
- Jugendliche

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Darts-Club Lauchringen e.V. und erkenne die Vereinssatzung, die Platz- und Spielordnung sowie die Beitrags- und Gebührensätze in der jeweils aktuellen Fassung an.

Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende spätestens bis zum 30. November eines jeden Jahres gekündigt werden.

Die jeweils fälligen Gebühren/Beiträge bitte ich mittels Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen.

**Datenschutzerklärung:** Mit meiner Unterschrift erlaube ich dem Darts-Club Lauchringen e.V. persönliche Daten, Bilder und Tonaufnahmen von mir bzw. von meinem Kind, soweit dies für vereinsinterne Zwecke (Verbandsmeldung, Mitgliederverwaltung, Online-Tennisbuchungsprogramm, Vereinshomepage) und Veranstaltungen (Feste, Spielbetrieb und Turniere) notwendig sein sollte, zu verwenden.

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### **Bei Familienmitgliedern – Zugehörigkeit:**

**Name / Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_

Eine Aufnahmegebühr wird derzeit nicht erhoben.

### **Jahresbeiträge:**

Aktive Mitgliedschaft (Erwachsener)	50€
Jugendliche	25€
Passive Mitgliedschaft	25€

**Darts-Club Lauchringen e.V.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**(Gilt für alle gegenüber dem Darts-Club Lauchringen e.V. geschuldeten Beiträge)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Darts-Club Lauchringen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

**Gläubiger-ID des Darts-Club Lauchringen e.V.:**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Kontoinhaber (Name / Vorname):**

\_\_\_\_\_

**Anschrift des Kontoinhabers:**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

**Bankverbindung:**

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Bank: \_\_\_\_\_

**Ort und Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_