



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VfB Lübeck von 1919 e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Vorname:		Nachname:	
Ggf. Adresszusatz:		Straße + Hausnr.:	
PLZ:		Wohnort:	
Geschlecht:	weiblich	männlich	divers
Geburtsdatum:		Telefon: (optional)	
E-Mail:			

## Familienmitgliedschaft

Eine Familienmitgliedschaft besteht aus mindestens drei Personen. Zu einer Familie zählen mindestens ein\*e Erziehungsberechtigte\*r sowie alle Kinder unter 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern.

Angabe weiterer Familienmitglieder:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Bereits Mitglied

Ich möchte in folgender Abteilung Mitglied werden (bitte ankreuzen):

	Aktiv			
	Erwachsene	Jugend	Kids*	Familie**
Fußball – Hansekicker	/	13€	/	/
Fußball – Breitensport	17€	/	/	/
Schiedsrichter	4€	4€	/	/
Handball	15€	10€	6€	20€
Tischtennis	15€	10€	/	22€
Damengymnastik	10€	/	/	/

\*gilt für die Ballspielgruppe für Kinder von 2,5 bis 4 Jahren

\*\*Definition zur Familienmitgliedschaft siehe obiger Absatz.

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 12€ erhoben, die mit dem ersten Beitragslauf eingezogen wird.

Der freiwillige Austritt erfolgt durch Mitteilung in Textform an den Vorstand (über die Geschäftsstelle), mit einer Frist von vier Wochen zum Ende des laufenden Kalendervierteljahres. Die Austrittserklärung eines jugendlichen Mitgliedes bedarf der Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters.

# Aufnahmeantrag



## Beitragszahlung

Gläubiger ID: VfB Lübeck von 1919 e.V.: DE30VFB00000861953 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den VfB Lübeck von 1919 e.V., fällige Mitgliedsbeiträge gemäß der Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Lübeck von 1919 e.V. auf meinem 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. Der fällige Beitrag wird quartalsweise im Januar, April, Juli und Oktober jeweils im Voraus eingezogen.

Bank:			
IBAN:		BIC:	
Kontoinhaber:			
Adresse (falls vom Antragsteller abweichend):			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des VfB Lübeck in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Diese sind auf der Geschäftsstelle und auf der Vereins-Homepage einsehbar. (erforderlich)
- Ich bin damit einverstanden, dass der VfB Lübeck mir Informationen rund um den Verein und spezielle Angebote für Mitglieder (z.B. Angebote der Sponsoren/Partner) per E-Mail sendet. Dieses Einverständnis kann jederzeit über [mitgliedschaft@vfb-luebeck.de](mailto:mitgliedschaft@vfb-luebeck.de) widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen  
bzw. Geschäftsunfähigen

**Den ausgefüllten Antrag (inklusive Anhang 1, Datenschutzformular Aktive) sende bitte an:**

VfB Lübeck von 1919 e.V., Bei der Lohmühle 13, 23554 Lübeck | [mitgliedschaft@vfb-luebeck.de](mailto:mitgliedschaft@vfb-luebeck.de)

Die aktuellen Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten sind auf [www.vfb-luebeck.de](http://www.vfb-luebeck.de) im Bereich Mitgliedschaft oder auf der Geschäftsstelle einsehbar.