



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		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Passiv		
	Erwachsene	Ermäßigt*	Familie**
Monatsbeitrag	8€	5€	17€
Abteilung Fankreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passives Mitglied Gesamtverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderer einer Abteilung***:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Zur Ermäßigungsberechtigung muss ein entsprechender Nachweis bei Abgabe des Antrags vorgelegt werden. Berechtig sind Kinder/Jugendliche (U18) und Rentenbeziehende.

**Definition zur Familienmitgliedschaft siehe obiger Absatz.

***Diese Auswahl ist gleichbedeutend mit einer passiven Mitgliedschaft in dieser Abteilung.

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Mitteilung (Brief/E-Mail) an die Adresse des Vereins, mit einer Frist von vier Wochen zum Ende des laufenden Kalendervierteljahres. Die Austrittserklärung eines jugendlichen Mitgliedes bedarf der schriftlichen 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 widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen
bzw. Geschäftsunfähigen

Den ausgefüllten Antrag sende bitte an:

VfB Lübeck von 1919 e.V., Bei der Lohmühle 13, 23554 Lübeck | mitgliedschaft@vfb-luebeck.de

Die aktuellen Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten sind auf www.vfb-luebeck.de im Bereich Mitgliedschaft oder auf der Geschäftsstelle einsehbar.