

Beitrittserklärung

Erwachsene

Vor- u. Zuname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer: E-Mail:

Vor- u. Zuname: Geburtsdatum:

Telefonnummer: E-Mail:

Kinder und Jugendliche

Vor- u. Zuname: Geburtsdatum:

Telefonnummer: E-Mail:

Vor- u. Zuname: Geburtsdatum:

Telefonnummer: E-Mail:

Mitgliedsbeiträge:

- Erwachsene: € 40,-
- Kinder U10 (Jahrgang 2014 und jünger): € 10,-
- Kinder U18 (Jahrgang 2006 bis 2013): € 20,-
- Außerordentliches (unterstützendes) Mitglied: € 20,-

Familienermäßigung: Bei Familien (mind. 1 Erwachsener, 2 Kinder ODER 2 Erwachsene, 1 Kind ODER 3 Kinder) reduziert sich der Beitrag um 10,- pro Erwachsenen und 5,- pro Kind.

Ich habe die Vereinssatzungen zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen des LC Siegendorf gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich möchte mit meiner Telefonnummer in die LC Siegendorf Whats App Gruppe aufgenommen werden. Bei Mehrfachanmeldungen bitte angeben mit welchen Telefonnummern.

Datum:

Unterschrift