**Laufgemeinschaft Glinde e.V.**

c/o Norbert Thiede , Stemwarder Landstr 3 c, 22885 Barsbüttel Tel: 040- 7112500

***Internet :*** www.lgglinde.de IBAN DE05 2135 2240 0135 8571 00 , Sparkasse Holstein

BIC: NOLADE21HOL

***Aufnahmeantrag***

*Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Laufgemeinschaft L.G. Glinde e. V. zum ..................................................*

*Name : .............................................
Vorname : ........................................ , geb. am .................................*

 *Anschrift : .....................................................................................................*

 *Tel.:............................................ Email:.........................................*

*Mitgliedschaft : Aktiv*  *Passiv*  *Schüler*  *Familie*  *Monatsbeitrag : € 6,-- € 4,-- € 4,-- € 10,--*

*Glinde, den ..........................*

 *..........................................................*

 *-Unterschrift –*

*( bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter)*

***Erteilung eines SEPA Lastchriftmandates***

***Gläugiger-Indentifikationsnummer:***

***DE74ZZZ00001033142***

*Hiermit ermächtige ich die LG Glinde e.V. , fällige Beiträge von meinem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.*

*Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genanten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen*

*Hinweis : Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung eines zu unrecht belasteten Betrages zu verlangen.*

*Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

*Diese Ermächtigung ist gültig bis auf Widerruf und erlischt automatisch bei meinem Austritt aus dem Verein.*

 *Geldinstitut : .............................................................
 IBAN: .................................................*

 *BIC: ..................................*

 *Kontoinhaber : ...........................................................
Glinde, den ..................................*

*..............................................
- Unterschrift des Kontoinhabers -*