



**Laufgemeinschaft Glinde e.V.**

c/o Winfried Repen, Auf der Mühle3, 21509 Glinde  
Tel: 040- 7101633

**Internet :** [www.lgglinde.de](http://www.lgglinde.de)

Konto-Nr.0135857100 , Sparkasse Holstein  
BLZ: 21352240

## ***Aufnahmeantrag***

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

*zum .....*

*Name : .....*

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

*Anschrift : .....*

*Tel.:.....*

*Email:.....*

<i>Mitgliedschaft :</i>	<i>Aktiv</i>	<i>Passiv</i>	<i>Schüler</i>	<i>Familie</i>
<i>Monatsbeitrag :</i>	<i>€ 6,--</i>	<i>€ 4,--</i>	<i>€ 4,--</i>	<i>€ 10,--</i>

*Glinde, den .....*

*.....*  
*-Unterschrift –*  
*( bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter)*

## ***EINZUGSERMÄCHTIGUNG***

*Hiermit ermächtige ich die LG Glinde e.V. , fällige Beiträge und anfallende Startgelder vom nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung ist gültig bis auf Widerruf und erlischt automatisch bei meinem Austritt aus dem Verein.*

*Geldinstitut : .....*

*Konto-Nr. .... BLZ: .....*

*Kontoinhaber : .....*

*Glinde, den .....*

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