

Antrag auf Mitgliedschaft

Persönliche Daten:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail-Adresse:	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Spvgg 1989 Landscheid-Burg e. V. zum _____ (Datum)

Erwachsene/r Jugendliche/r Rentner/in Familie*

*bitte auf der Rückseite für jedes weitere Familienmitglied die persönlichen Daten angeben

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Spvgg 1989 Landscheid-Burg e. V. den aktuell gültigen Mitgliedsbeitrag (*) für mich / meine(n) Tochter / Sohn von meinem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name Kontoinhaber/in:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(bei Jugendlichen)

* aktuell gültige Mitgliedsbeiträge pro Monat (Stand: 01.01.2026):
Erwachsene: 6,00 €; Jugendliche: 4,00 €; Rentner: 3,00 €; Familie: 9,00 €

Datenschutzinformationen gemäß DSGVO:

Im Rahmen der Mitgliedschaft in der Spvgg 1989 Landscheid-Burg e. V. werden personenbezogene Kontaktdaten und Bankdaten erhoben und verarbeitet. Diese Daten werden ausschließlich für die Verwaltung der Mitgliedschaft, die Erhebung der Mitgliedsbeiträge und die Kommunikation innerhalb des Vereins genutzt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur an Verbände und Organisationen, soweit dies zur Erfüllung der Vereinszwecke erforderlich ist. Sie haben das Recht, Auskunft über Ihre gespeicherten Daten zu verlangen sowie die Berechtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung zu fordern. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den Vorstand.

Bei Mitgliedschaft „Familie“ bitte für jedes weitere Familienmitglied ausfüllen:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	