



LG eXa Leipzig e.V.

Drosselnest 4

04288 Leipzig

Tel: 034297 904120

Mail: info@lg-exa.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit unter Anerkennung der Satzung und der Beitragsrichtlinie die Aufnahme als aktives/passives (entsprechendes unterstreichen) Mitglied in die Laufgemeinschaft eXa e.V.

Name	Vorname
geboren am	in
PLZ/Wohnort	Straße
Telefon	E-Mail

Die Vereinssatzungen* sind mir bekannt; ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)
------------	--

*Vereinsatzung kann beim/ vom Vereinsvorstand eingesehen bzw. angefordert werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein, den fälligen Beitrag in Höhe von **7,00 €/Monat** vierteljährlich (zum 31.01., 30.04., 31.07. und 31.10. des lfd. Jahres) zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konto	Bankleitzahl
<input type="text"/>	
Bankbezeichnung	

Ort, Datum	Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)
------------	--