

Beitrittserklärung

Bitte vollständig, leserlich & in Druckbuchstaben ausfüllen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

- Erwachsene EUR 25,- Jugend (12-18 Jahre) EUR 10,- Kinder (0-11 Jahre) frei
 UnterstützerIn EUR 15,-

Sektion(en) (bitte ankreuzen): Laufen & Nordic Walking Rad Triathlon Schwimmen

Bitte den Mitgliedsbeitrag innerhalb von 14 Tagen nach Beitritt auf nebenstehendes Konto überweisen.

Beitrittserklärung bitte einem Vorstandsmitglied geben oder per E-Mail office@lac-unlimited.at senden.

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim LAC UNLIMITED und erkenne die Vereinsstatuten an. Die Statuten werden auf Verlangen vorgelegt. Mit dem Mitgliedsbeitrag bin ich einverstanden und dieser ist jährlich im Voraus zu bezahlen. Abmeldungen sind nur zum Ende eines Geschäftsjahres (31.12.) möglich.

Ich bin, bis auf Widerruf, damit einverstanden, dass Fotos von mir oder meinem Kind in der Zeitung und im Internet veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers, bei Kindern und Jugendlichen eines Erziehungsberechtigten

**Raiffeisenbank
Draßmarkt-Kobersdorf-St.Martin**

IBAN: AT19 3301 4000 0201 8091

Verwendungszweck: Name + Jahr