

Beitrittserklärung

Bitte vollständig, leserlich & in Druckbuchstaben ausfüllen

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

- ☐ Erwachsene EUR 30,- ☐ Jugend (12-18 Jahre) EUR 15,- ☐ Kinder (0-11 Jahre) EUR 10,-
☐ UnterstützerIn EUR 20,-

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