

An den  
**Leichtathletikclub Nordharz von 1974 e.V. (LCN)**  
**Sudmerbergstr. 100 (Sudmerbergschule)**  
**38640 Goslar**



**Aufnahmeantrag** Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im  
 Leichtathletikclub Nordharz von 1974 e.V. (LCN) für:

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

bei Minderjährigen: .....  
 (Namen der Erziehungsberechtigten)

Anschrift: .....  
 (Straße) (PLZ, Ort)

Tel.: ..... Email\*: .....  
 (Festnetz und/oder Handy) \*(freiwillige Angabe)

zum 01. .... 20 .....  
 (Monat) (Jahr)

**Gewünschte Übungsgruppe(n):**

- |  |  |   |                                 |
|--|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nordic Walking (Mo)     | <input type="checkbox"/> Kinder/6-9 (Di)   | <input type="checkbox"/> Badminton (Di)   | <input type="checkbox"/> (n.n.) |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (Do) | <input type="checkbox"/> Damen/Gym. (Do)   | <input type="checkbox"/> Männer/VB (Do)   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind (Fr)        | <input type="checkbox"/> Kinder/bis 4 (Fr) | <input type="checkbox"/> Jugendliche (Fr) |                                 |

*(Änderungen vorbehalten; die Mitglieder können jederzeit in eine andere oder zusätzliche Übungsgruppe wechseln)*

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge (in der Regel jährlich) erfolgt im Lastschriftverfahren.  
 Das dafür erforderliche SEPA-Lastschriftmandat erteile ich mit beiliegendem Vordruck.

1.) Die Vereinsatzung des LCN erkenne/n ich/wir an.  
 2.) Die hier und im Lastschriftmandat geforderten Daten sind erforderliche Pflichtangaben zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses. Mit der Speicherung dieser Daten bin ich/sind wir einverstanden. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich willige ein, dass Fotos von meiner Person bei Vereinsveranstaltungen angefertigt und veröffentlicht werden dürfen.  
 3.) Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir in Schadensfällen, die im Zusammenhang mit dem Sport- und Übungsbetrieb des LCN stehen, meine/unsere Ansprüche ausschließlich im Rahmen der vom Verein abgeschlossenen Versicherungen geltend machen und keine Forderungen gegen den Verein erheben werde/n.  
 4.) Mir/uns ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur zum 30.06. und 31.12. eines jeden Jahres erfolgen kann und eine Kündigung mit einer Frist von 2 Monaten vor den genannten Terminen schriftlich beim Vorstand eingereicht werden muss. Die Mitgliedschaft soll länger als 12 Monate bestehen bleiben.  
 5.) Die Vereinsatzung, die Informationsblätter mit den Angaben zur Beitragszahlung, den Kündigungsterminen bzw. -fristen, den Versicherungshinweisen und zum Datenschutz

senden Sie mir/uns bitte in Papierform zu ..... oder  
 habe ich/haben wir auf der Homepage des LCN (www.lcn-goslar.de) eingesehen.

Die Mitgliedschaft wird mit schriftlicher Bestätigung durch den Vorstand rechtskräftig.  
 ----- **Streichungen in diesem Feld führen zur Ungültigkeit des Antrags !** -----

..... Unterschrift(en): .....  
 (Ort, Datum) (bei Minderjährigen Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten)

**Intern:** Eingang: ..... 1. Vors. .... 2. Vors. ....  
 Kassenwart ..... Üb.-Ltr. .... Bestätigung: .....

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Leichtathletikclub Nordharz von 1974 e.V. (LCN)**  
**Sudmerbergstr. 100**  
**38640 Goslar**

**Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE23ZZZ00001289364**

[Mandatsreferenz]

**(wird mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt)**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

**Leichtathletikclub Nordharz von 1974 e.V.**

Zahlungen

meiner / unserer Mitgliedsbeiträge °)

und / oder

der Mitgliedsbeiträge für mein(e)/unser(e) Kind(er) °)

Familienname .....

Vorname(n) .....

(und ggf. abweichender Familienname)

für den LCN von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

**Leichtathletikclub Nordharz von 1974 e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[IBAN]

**DE**

[BIC]

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

°) **bitte ankreuzen bzw. ergänzen**