



Aufnahmeantrag

Persönliche Daten

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: ____/____/____

Adresse

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Stadt: _____

Kontakt

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber*in: _____

Bitte ankreuzen:

- Vollzahler (8 € / Monat) Kinder und Jugendliche (5 € / Monat) Rentner*innen/Pensionär*innen (5 € / Monat)
- Studierende (5 € / Monat) (Ein Nachweis ist bei Aufnahme und danach jährlich bis zum 01.07. eines Jahres zu erbringen)
- Mitgliedschaft Lacrosse-Abteilung (5 € / Monat)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen. In die Veröffentlichung von Personenbildnissen willige ich ein. (siehe www.vf105aachen.de)

Aachen, den _____

Unterschrift des Mitglieds bzw. der gesetzlichen Vertretung/Kontoinhaber*in