



**Am Simmergraben 6, 19249 Lübtheen - OT Jessenitz-Siedlung**  
**Tel.: 0172 2493054 – Fax: 038855 50296 – E-Mail: info@ringer-verein-luebtheen.de**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ringerverein Lübtheen e.V.  
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an und versichere, mich jeglicher Art von Rassismus, Fremdenfeindlichkeit und Gewalt zu enthalten.  
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! Unvollständige und nicht lesbare Anträge können nicht bearbeitet werden!

Eintrittsdatum .....	geboren am .....
Name .....	geboren in .....
Vorname .....	Telefon .....
Straße ..... Hausnr. ....	E-Mail.....
PLZ ..... Wohnort .....	

**Abteilung:**            Ringen             Gymnastik             Kraftsport

<b>Beitrag im Jahr</b>	
<input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche (bis 18 Jahre)	30,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener	84,00 €

<b>Zahlungsweise: Lastschrift</b>	
<input type="checkbox"/> jährlich am 31.03. jeden Jahres	<input type="checkbox"/> halbjährlich 31.03. & 31.10.
Der Ringerverein Lübtheen e. V. wird bis auf Widerruf ermächtigt, die Mitgliedsbeiträge zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos per Banklastschrift einzuziehen.	
Kontoinhaber: .....	IBAN: .....
Bankleitzahl: .....	Bankinstitut: .....

.....

Ort, Datum
Unterschrift
Unterschrift  
Erziehungsberechtigter