



# JUNIORENFÖRDERGEMEINSCHAFT LECHFELD E. V.

Von Imhof-Straße 7 ♦ 86836 Untermeitingen ♦ 0 82 32 / 90 84 84 ♦ www.jfglechfeld.de

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Juniorenfördergemeinschaft Lechfeld e.V.

- als Mitglied (Beitrag gemäß gültiger Gebührenordnung).
- als Fördermitglied gem. § 3 (5) a. (Beitrag gemäß gültiger Gebührenordnung)  
plus jährlicher Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €.
- als Fördermitglied gem. § 3 (5) b.  
(Funktionäre, Funktionier, längerfristig aktive Sponsoren).

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

## Angaben zum Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich      Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin mir bewusst, dass ich erst nach Genehmigung durch den Vorstand und mit Zahlung des ersten Jahresbeitrages als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge jährlich im Voraus; es gilt das Geschäftsjahr.

Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins an. Die Satzung steht auf der Homepage des Vereins zur Ansicht und zum Download zur Verfügung, oder kann auf Geschäftsstelle eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat** (gilt nicht für Fördermitgliedern gem. § 3 (5) b. der Satzung)

Ich ermächtige die JFG Lechfeld e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlung bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der JFG Lechfeld e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (wenn vom Antragsteller abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Datenschutz**

Ich habe die Datenschutzordnung der JFG Lechfeld e.V. unter <https://jfglechfeld.de/downloads.htm#JFG-Dokumente> bzw. in einer mir ausgehändigten Fassung zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Etwaige Widersprüche senden Sie bitte an:

JFG Lechfeld e.V., Von-Imhofstraße 7, 86836 Untermeitingen oder [info@jfg-lechfeld.de](mailto:info@jfg-lechfeld.de)

Antragsbearbeitung:

Eingang JFG:  Datum/Namenszeichen	Mitgliedsnummer: Eingabe EDV  Datum/Namenszeichen	Kopie an Kassierer  Datum/Namenszeichen	Eintrittsbestätigung  Datum/Namenszeichen
---	--	---	---