

# Verein für Leibesübungen Lohbrügge von 1892 e.V.



## Aufnahmeantrag

Name\*

Vorname\*

weiblich\*

männlich\*

Geburtsdatum\*

Sonderbeitrag

Straße, Nr.\*

PLZ / Ort\*

Telefon

E-Mail

*\* Pflichtfelder*

Name des/der Erziehungsberechtigten\*

Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied beim VfL?

ja

nein

Name, Vorname des Mitgliedes

**Folgende Sportarten sollen ausgeführt werden: bitte ankreuzen**

Badminton

Fußball Alte Herren

Minigolf

Capoeira

Fußball Herren

Schwimmen

Eltern-Kind

Fußball Jugend

Tischtennis

Fit und Fun

Fußball Mädchen /Frauen

Trampolin

Freizeitgruppen

Fußball Schiedsrichter

Volleyball

Fußball 1. Liga

Karate

\_\_\_\_\_

Fußball 2. Liga

Kindertanz

Fußball 3. Liga

Kinderturnen

Die Mitgliedschaft soll gelten ab: \_\_\_\_\_

aktives Mitglied

passives Mitglied

***Ich melde mich / mein Kind für die angekreuzten Sportarten an.***

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Bei Schadensfällen werden Haftungsansprüche nur im Rahmen der Sportversicherung des Hamburger Sportbundes übernommen:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Hierzu gehört auch die Übermittlung an die jeweiligen Sportverbände.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/-en der gesetzlichen Vertreter

Der VfL Lohbrügge erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen!

Unsere ausführliche Datenschutzinformation für unsere Mitglieder finden Sie auf unserer Website im Downloadbereich unter:

[www.vfl-lohbruegge.de/downloads](http://www.vfl-lohbruegge.de/downloads).

**Bitte füllen Sie ebenfalls das SEPA Lastschriftmandat auf der nächsten Seite aus.**



## SEPA Lastschrift Mandat

Zahlungsempfänger VfL Lohbrügge von 1892 e.V.

Gläubiger ID DE18VFL00000041355

Binnenfeldredder 9  
21031 Hamburg

Tel.: 040-724 10 280

Fax: 040-724 10 281

E-Mail: [info@vfl-lohbruegge.de](mailto:info@vfl-lohbruegge.de)

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den VfL Lohbrügge von 1892 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Lohbrügge von 1892 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT (Mitgliedsnummer siehe Eintrittsbestätigung)

---

Name und Vorname (Kontoinhaber/in)

---

Straße und Hausnr. (Kontoinhaber/in)

---

PLZ, Ort

---

Kreditinstitut (Name)

DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
IBAN

---

Datum / Ort

---

Unterschrift (Kontoinhaber/in)