

Förderverein der Leichtathletikgemeinschaft Hilden e.V.

Internet: www.lg-stadtwerke-hilden.de
e-mail: foerderverein@lg-stadtwerke-hilden.de

Der Förderverein der Leichtathletikgemeinschaft Hilden ist ein gemeinnütziger Verein und arbeitet mit ehrenamtlichen und freiwilligen Helfern.

Ziele des Vereins:

- Förderung des Leistungs- und Breitensports in allen Altersklassen
- Zuschüsse bei der Beschaffung von Sportgeräten und Sportkleidung, sofern diese nicht anderweitig finanziert zur Verfügung stehen
- Organisatorische und finanzielle Hilfe bei sportlichen Veranstaltungen

Beitrittserklärung:

Hiermit trete ich dem Förderverein der LG Hilden e.V. unter Anerkennung der Satzung bei.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, dass der Förderverein der LGH e.V. die mit diesem Formular übermittelten Daten zur Abwicklung der Mitglieder- und Beitragsverwaltung verarbeiten und speichern darf. Die Verarbeitung erfolgt im Rahmen der europäischen Datenschutzgrundverordnung. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Informationen über die Verwendung und Ihre Rechte finden Sie unter <https://www.lg-stadtwerke-hilden.de/datenschutz.html>

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Strasse	PLZ	Ort
		Telefon
_____	_____	
e-mail - Adresse	Unterschrift	

1. Vorsitzende
Antje Riepe
Furtwänglerstr. 6
40724 Hilden

2. Vorsitzender
Dr. Thomas Hilse
Willbecker Str. 109
40699 Erkrath

Kassenwartin
Petra Bexkens
Am Bürenbach 3
40724 Hilden

Bankverbindung
Volksbank Remscheid-Solingen eG
Konto-Nr. 699 182 2
BLZ 340 600 94
IBAN DE73 3406 0094 0006 9918 22
BIC VBRSDE33XXX

Förderverein der Leichtathletikgemeinschaft Hilden e.V.

Internet: www.lg-stadtwerke-hilden.de
e-mail: foerderverein@lg-stadtwerke-hilden.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nummer: DE50ZZZ00000356029
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Förderverein, den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ (mind. 15 €) einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____	_____
Konto-Inhaber	Kreditinstitut
_____	DE
BIC	_____
_____	IBAN
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

1. Vorsitzende

Antje Riepe
Furtwänglerstr. 6
40724 Hilden

2. Vorsitzender

Dr. Thomas Hilse
Willbecker Str. 109
40699 Erkrath

Kassenwartin

Petra Bexkens
Am Bürenbach 3
40724 Hilden

Bankverbindung

Volksbank Remscheid-Solingen eG
Konto-Nr. 699 182 2
BLZ 340 600 94
IBAN DE73 3406 0094 0006 9918 22
BIC VBRSDE33XXX