



Hubertusstraße 10 - 38448 Wolfsburg  
Tel: +49 5361 2 33 44  
E-Mail: [info@lupomartini.com](mailto:info@lupomartini.com)  
Web: <http://www.lupomartini.com>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

(Wird vom Verein vergeben)

## Mitgliedsantrag

### Daten des Antragstellers:

Name, Vorname	Geb. Datum
Anschrift (Straße & Nr.)	PLZ, Ort
E-Mail	Tel.:

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim U.S.I. Lupo Martini e.V. in folgender/n Abteilungen:

**Fußball**

**Aktive  
Mitgliedschaft**

Jährl. Beitrag 120 €

**Familien  
Mitgliedschaft<sup>1</sup>**

Jährl. Beitrag 150 €

**Passive  
Mitgliedschaft**

Jährl. Beitrag 60 €

**Ermäßigte  
Mitgliedschaft<sup>2</sup>**

Jährl. Beitrag 60 €

**Boccia**

Jährl. Beitrag 45 €

ab dem:

\_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann durch eine schriftliche Erklärung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten jeweils zum Schluss eines Kalendermonats erfolgen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds od. des gesetzl. Vertreters

<sup>1</sup> Eine Aktive Mitgliedschaft inkl. Kinder solange deren ermäßigte Mitgliedschaft vorliegt

<sup>2</sup> Gilt für Schüler/Studenten/Auszubildende/Arbeitslose mit entsprechendem Nachweis



Hubertusstraße 10 - 38448 Wolfsburg  
Tel: +49 5361 2 33 44  
E-Mail: [info@lupomartini.com](mailto:info@lupomartini.com)  
Web: <http://www.lupomartini.com>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

(Wird vom Verein vergeben)

## Einzugsermächtigung zum Mitgliedsantrag

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

U.S.I. Lupo Martini e. V. / Hubertusstraße 10 / 38448 Wolfsburg

Zahlungs-Empfänger: Gläubiger-ID-Nr. DE03ZZZ00001319212

Mandatsreferenz-Nr.:

(Wird vom Verein mit der Mitgliedsnummer vergeben)

### Kontoinhaber:

Name, Anschrift wie oben

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße & Nr.)

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

\_\_\_\_\_  
Name der Bank/Sparkasse

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
BIC:

### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich ermächtige den U.S.I. Lupo Martini e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom U.S.I. Lupo Martini e.V. auf mein 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.

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

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