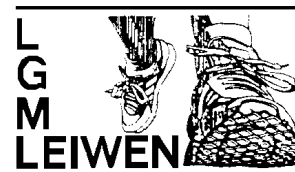




www.lgm-leiwen.de

# Laufgemeinschaft - Mittelmosel Leiwen e.V.



Albert Rosch, Am Sportplatz 11, 54340 Leiwen, Tel.: 06507 802302, Fax: 802303, E-Mail: kontakt@lgm-leiwen.de  
Bankverbindung: Raiba Mehring-Leiwen, IBAN: DE35 5856 1771 0000 1040 70, BIC: GENODED1MLW 104070

## Aufnahmeantrag

Ich bitte hiermit um Aufnahme in die LAUFGEMEINSCHAFT MITTELMOSEL LEIWEN e.V. und anerkenne die Satzung der LGM Leiwen wie auch folgende, in den Mitgliederversammlungen festgelegten Aufnahmebedingungen und Beiträge:

### Jahresbeiträge:

- Erwachsene	€ 48,-	(4,- / Monat)
- Familie	€ 48,-	(1. Erw.)
	€ 36,-	(2. Erw. = 75%)
je Kind	€ 15,-	(50% v. Kinderbeitrag)
- Kinder/Jugend (bis 18 J.)	€ 30,-	(2,50 / Monat)
weitere Kinder	€ 22,50	(75%)
- Inaktive	€ 24,-	(50% Erw.)

---

- Kindertrainingsbeitrag zusätzlich (Einzug 1.03. u. 1.10 d. J. )	€ 1,-	/ Trainingseinheit – halbj. € 24,-
--	-------	---------------------------------------

Die Jahresbeiträge sind zahlbar zum 30.06. des jew. Jahres. Es empfiehlt sich das Einzugsverfahren. Aufnahmeanträge werden an den Vorstand gerichtet, ebenso Austrittserklärungen. Letztere werden zum 31.12. des lfd. Jahres wirksam.

Der Vorstand LGM Leiwen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb. am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ Mitgliedschaft: aktiv / inaktiv  
E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_