



# Lichtbund Saar e.V.



## Aufnahmeantrag

Ich/wir beantragen die Mitgliedschaft in den Lichtbund Saar e.V.

Die in der Satzung aufgeführten Mitgliedsbedingungen erkenne(n) ich/wir vorbehaltlos an.

Gewünschte Mitgliedsform:  Mitgliedschaft mit Wohnwagenstellplatz

Mitgliedschaft ohne Wohnwagenstellplatz

Die Aufnahme setzt eine genaue Kenntnis der Persönlichkeit des Antragstellers voraus. Wir respektieren Ihre Privatsphäre. Wir erheben, speichern und verwenden Ihre personenbezogenen Daten nur entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen. Wir verkaufen Ihre persönlichen Informationen nicht an Dritte. Um gewissenhafte Beantwortung der Fragen, die streng vertraulich behandelt werden, wird gebeten.

### A Mitglied

Name:  Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:  Familienstand:

### B Ehepartner(in)/Lebenspartner(in)

Name:  Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:  Familienstand:

### C Familienangehörige/Kinder

Name:  Vorname:  Geburtsdatum:

Name:  Vorname:  Geburtsdatum:

Name:  Vorname:  Geburtsdatum:

Name:  Vorname:  Geburtsdatum:

### D Anschrift

PLZ:  Ort:

Straße:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Waren Sie bisher / früher förderndes Mitglied des DFK?  Nein

Ja

von:

bis:

Welcher FKK-Vereinigung haben Sie bereits einmal angehört?

von:

bis:

Grund der Beendigung der Mitgliedschaft?

Haben Sie sonst schon am FKK-Leben teilgenommen?  Nein

Ja wo?

Welche sportlichen Interessen haben Sie?

Durch wen wurden Sie auf uns aufmerksam?

Je zwei Passbilder für jedes Familienmitglied über 18 Jahre liegen bei/werden nachgereicht. Durch meine/unsere Unterschrift erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt. Ich/wir erkenne(n) an, dass im Falle der Ablehnung meines/unseres Aufnahmeantrages, in dem Gründe nicht genannt zu werden brauchen, der ordentliche Rechtsweg ausgeschlossen ist. Ich/wir erkenne(n) weiter an, dass im Falle eines etwaigen Ausschlusses die in der Satzung des Vereins vorgesehene Instanz endgültig entscheidet und auch hiergegen der ordentliche Rechtsweg ausgeschlossen ist.

Ort:

Datum:

---

eigenhändige Unterschrift zu A

---

eigenhändige Unterschrift zu B

### **E Zahlungsweise Lastschriftinzug**

Hiermit ermächtige ich den **Lichtbund Saar e.V.** fällige Beiträge gemäß der aktuellen Beitragsordnung zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort:

Datum:

---

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber