

Luckauer Läuferbund e.V.

Laufsport-Triathlon

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Luckauer Läuferbund e. V. ab dem

____.____.20__

Sektion : _____

Name: : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum/ Geburtsort : _____

Anschrift PLZ, Wohnort, Straße : _____

Telefonnummer : _____

E-Mail Adresse : _____

Mitgliedsbeitrag: **jährlich** **30,00€ für Mitglieder ab 18 Jahre**
 jährlich **15.00 € für Mitglieder bis 18 Jahre**

Der Mitgliedsbeitrag ist durch Überweisung auf das nachfolgende Konto zu zahlen:

Kontoinhaber : Luckauer Läuferbund e.V.

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam

Kontonummer : 3682023371

Bankleitzahl : 160 500 00

Datum / Unterschrift



Kassenwart des LLB e.V.: Ingo Rießland
Paddenbrücke 14
15907 Lübben
TEL.: 03546/4671 / E-Mail: lc-laeuferbund@t-online.de