

Postadresse: Scherlstr. 11, 04103 Leipzig E-Mail-Adresse: <a href="mailto:kasse@leipzigesports.de">kasse@leipzigesports.de</a>

## Beitrittserklärung

Deltittiserkiararig			
Vorname	Nickname (optio	nal)	Nachname
Geburtsdatum	E-Mail		Telefonnummer (optional)
Adresse (Straße, Hausnummer,	Postleitzahl, Ort)		
	ichen Beitrag von 3 villig erhöhtem Beitra	,50€/Monat bis ag von	25 Jahre, 6,00€/Monat ab 25 Jahren €/Monat (quartalsweise anpassbar) destens 10€/Monat)
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt/c aktuellen Satzung zum nächstmögl Zahlung des Mitgliedsbeitrags ents nach Art. 13 DSGVO (https://lesev.	ichen Zeitpunkt (alte prechend der aktue	ernativ zum llen Beitragsor	) und verpflichte mich zur dnung. Ich habe die Erstinformation
Ort, Datum		Unterschrift (des Erziehungsberechtigen falls Mitglied unter 18)	
SEPA-Lastschriftmanda  Name und Anschrift des Zahlun (Gläubiger) Leipzig eSports e.V., Scherlstraße	gsempfängers		hren  de Zahlungen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE31LES00002008184		Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt	
Ich/Wir ermächtige(n) <b>Leipzig eSp</b> einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/unser Konto gezogenen Lasts <b>Hinweis:</b> Ich kann/Wir können inne Erstattung des belasteten Betrags vereinbarten Bedingungen.	/wir mein/unser Kree schriften einzulösen erhalb von acht Woo verlangen. Es gelter	ditinstitut an, di :hen, beginnen	e von <b>Leipzig eSports e.V.</b> auf d mit dem Belastungsdatum, die
Name des Kontoinhabers (Vorna	ame, Nachname)		
Adresse des Kontoinhabers (Sti	aße, Hausnummei	; Postleitzahl,	Ort)
Kreditinstitut (Name)		BIC	
IBAN			
Ort, Datum		Unterschrift	