



An  
Löwenfreunde Schwarzenbach 1997 e.V.  
z. Hd. Herr Michael Thumfart  
Moosgraben 6  
92 720 Schwarzenbach

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den  
„Löwenfreunden Schwarzenbach 1997 e.V.“**

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... Wohnort: .....  
Geburtsdatum: ..... email: .....  
Telefonnr.: ..... Mobiltelefon: .....

**Mit der Abbuchung des Mitgliedschaftsbeitrages von derzeit 10 Euro jährlich von meinem  
Konto bin ich einverstanden.**

Konto-Nr.: ..... BLZ: ..... Kreditinstitut: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### **Erklärung**

Hiermit nehme ich davon Kenntnis und **erkläre mein Einverständnis**, dass ich als Mitglied der  
„Löwenfreunde Schwarzenbach 1997 e.V.“

an **allen** Veranstaltungen des Vereines (z.B. Versammlungen, Besuche bei Fußballspielen, Festveranstaltungen, etc.) freiwillig und auf mein eigenes Risiko teilnehme. Mir ist bekannt, dass der Verein und der Vorstand **keinerlei Haftung** für Schäden an meiner Person oder für fremde Personen sowie für Sachschäden jeglicher Art übernimmt.

**Die Haftung jeglicher Art durch den Verein oder durch den  
Vorstand wird ausdrücklich ausgeschlossen.**

**Hiermit erkläre ich mein Einverständnis:**

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)