



Beitrittserklärung

VfB Wölbattendorf 1937 e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem die Mitgliedschaft beim VfB Wölbattendorf.

Persönliche Daten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>NAME</i>	<i>VORNAME</i>	<i>GEBURTSDATUM</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>STRASSE</i>	<i>PLZ, ORT</i>	<i>STAATSANGEHÖRIGKEIT</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>TELEFON PRIVAT</i>	<i>HANDY</i>	<i>EMAIL</i>

Die Vereinssatzung liegt zur Einsicht im Sportheim aus. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese im vollen Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge, bzw. für ausreichende Deckung auf dem angegebenen Abbuchungskonto zu sorgen.

Familienmitgliedschaft

Folgende unten aufgeführte Personen sollen im Rahmen der Familienmitgliedschaft aufgenommen werden:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>NAME</i>	<i>VORNAME</i>	<i>GEBURTSDATUM</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>NAME</i>	<i>VORNAME</i>	<i>GEBURTSDATUM</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>NAME</i>	<i>VORNAME</i>	<i>GEBURTSDATUM</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>NAME</i>	<i>VORNAME</i>	<i>GEBURTSDATUM</i>

<input type="text"/>	_____	_____
<i>ORT, DATUM</i>	<i>UNTERSCHRIFT</i>	<i>UNTERSCHRIFT VORSTAND</i>

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VfB Wölbattendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger gezogenen Lastschriften einzulösen.

NAME, VORNAME KONTOINHABER(IN)

STRASSE, NR.

PLZ, ORT

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER(IN)

Mitgliedsbeiträge

- Kinder/Jugendliche 30,00 €/jährlich
- Erwachsene/Rentner 60,00 €/jährlich
- Familien 100,00 €/jährlich