

Aufnahmeantrag

VfL Adensen-Hallerburg e.V.
www.VfLAdensenHallerburg.de



Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben, dem VfL Adensen-Hallerburg beizutreten.

Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
Sparte:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum):	_____

nur Fußballer: Ich war bisher in folgendem Verein _____
und besitze einen / keinen Spielerpass.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VfL Adensen-Hallerburg (Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000604676), den Jahresbeitrag in Höhe von (Stand 05.02.2016)

- ☐ 35 € (Schüler / Studenten bis 21 Jahre)
- ☐ 60 € (Wanderer)
- ☐ 75 € (aktive Mitglieder)
- ☐ 150 € (Familienmitgliedschaft)
- ☐ 50 € / 25 € (passive Mitglieder unter / über 70 Jahre)
- ☐ halbjährlich (01.05.d.J. und 01.11.d.J.)
- ☐ jährlich (01.10.d.J.) zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem VfL Adensen-Hallerburg bei. Die Mitgliedschaft kann zum Jahresende mit einer Frist von 3 Monaten gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom VfL Adensen-Hallerburg behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen. Die Vereinssatzung (einzusehen auf der Homepage) erkenne ich in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

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