



Aufnahmeantrag

Angaben des Mitgliedes:

Familienname:

Vorname:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

aktiv: ☐ ja ☐ nein

Abteilung/en:

Ort,

Datum

Unterschrift
(ggfs. Erziehungsberechtigte/r)

Angaben zum Kontoinhaber:

Familienname:

Vorname:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den VfL Altendiez e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000032063) hiermit, den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem o.g. Konto abzubuchen.

Mtl. Beitragssätze:	Familien	13,00€	☐	} bitte ankreuzen
	Erwachsene	6,50€	☐	
	Jugendliche bis 18 Jahre	5,00€	☐	

Ort,

Datum

Unterschrift

Der Beitrag wird halbjährlich am 01.04. und 01.10. abgebucht.

Kündigungen sind 6 Wochen vor Quartalsende schriftlich vorzunehmen.

Nähere Informationen bei Lutz Röpel: mitgliederverwaltung@vfl-altendiez.de.

Im Internet unter www.vfl-altendiez.de kann die gültige Satzung des Vereins eingesehen werden.