

BEITRITTSERKLÄRUNG



www.vfb-wald-michelbach.de
info@vfb-wald-michelbach.de

1. Vorsitzende
Michèle Lindner
Neustadt 7
69483 Wald-Michelbach
Tel 0179 - 506 1519

Hiermit trete ich dem Verein für Breitensport

VfB Wald-Michelbach e.V. bei.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.
Die Vereinssatzung ist auf unserer Homepage www.vfb-wald-michelbach.de einzusehen.

	SPORTART
Name, Vorname:	
Geschlecht:	Badminton* <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Jazz-Tanz* <input type="checkbox"/>
Straße:	Körperwelle* <input type="checkbox"/>
PLZ/Ort:	
Telefon:	* Zutreffendes bitte ankreuzen
e-Mail:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 20,00 € pro Kalenderjahr.

Bitte beachten:

!! Voraussetzung für die Mitgliedschaft ist das Ausfüllen des SEPA-Lastschriftmandats !!

(siehe 2. Seite dieses Formulars)

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils zum 15. Februar per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

.....
Ort/Datum/Unterschrift *(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)*

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) VfB Wald-Michelbach e.V. Neustadt 7 69483 Wald-Michelbach	Wiederkehrende Zahlungen
	3Gläubiger Identifikationsnummer DE59VfB00001275233
	Mandat Referenz (wird separat mitgeteilt)

Name des Zahlungsempfängers VfB Wald-Michelbach e.V.
Ich ermächtige den Verein VfB Wald-Michelbach e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Wald-Michelbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land
Kreditinstitut
IBAN DE _____
BIC / Swift BIC

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------