



MITGLIEDSANTRAG

- vereinsinterner Vermerk -

Mitgliedsnummer.: _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Email _____

Telefon _____

weiblich männlich

Beitritt als Familie: (mindestens 1 Erwachsener + 1 Kind)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Sportart _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Sportart _____

weiblich männlich

Art der Mitgliedschaft

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Fußball Schwimmen Aquajogging Gymnastik Kinderturnen

Mitgliedsbeiträge

<input type="radio"/> Kinder/ Jugendliche	8,00 € / Monat	96,00 € / Jahr
<input type="radio"/> Erwachsene	12,00 € / Monat	144,00 € / Jahr
<input type="radio"/> Familienbeitrag	19,00 € / Monat	228,00 € / Jahr

Zusatzbeitrag für Fußballer: 2,00 € / Monat

Zusatzbeitrag für Schwimmen: 4,00 € / Monat

Zusatzbeitrag für Aquajogging: Aktuelle Kursgebühr

Schwimmkurse Aktuelle Kursgebühr

Eintritt ab: _____(MM/JJ)

Einzugsermächtigung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die zu entrichteten Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Sollten Rücklastschriftgebühren anfallen, werde ich diese auf Aufforderung unverzüglich zurückerstatten.

Zahlweise

¼ - jährlich ½ - jährlich jährlich

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

IBAN _____

BIC _____

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erbracht werden, Austritte können nur schriftlich erfolgen. Die Satzung des VfR Schleswig e.V. und die Zusendung von Informationen an meine Email-Adresse erkenne ich an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____