



VSV Wenden 1930 e.V.

Rückfragen an: mitglieder@vsv-wenden.de

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____ Wohnort: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft der Vereinigten Sportvereine Wenden 1930 e.V. mit oben genannten Eintrittsdatum zum Halbjahresbeitrag von

Fußball

Erwachsene	40,00 €	<input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td>aktiv</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>passiv</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	aktiv	<input type="checkbox"/>	passiv	<input type="checkbox"/>
aktiv	<input type="checkbox"/>						
passiv	<input type="checkbox"/>						
Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)	20,00 €	<input type="checkbox"/>					
Kinder/Jugendliche (bis 13 Jahre)	18,00 €	<input type="checkbox"/>	<u>bitte ankreuzen!</u>				

Freizeit- und Breitensport

Erwachsene 21,50 €

gemäß der aktuellen Satzung des Vereins. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des Vereins an. Eine schriftliche Kündigung ist halbjährlich zum 30.06. und zum 31.12. eines jeden Jahres möglich.

(Ort, Datum) (Unterschrift – Mitglied/Erziehungsberechtigte)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00001121711

SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Vereinigten Sportvereine Wenden 1930 e.V., die satzungsgemäße Zahlung des Mitgliedbeitrages von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VSV Wenden 1930 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Kreditinstitut)

_____|_____
(BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

(Ort, Datum) (Unterschrift – Mitglied/Erziehungsberechtigte)