Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sportverein „VFB Germania Lette 1954“ e.V.:

Mitgliedsnummer: _____ ☐ männlich ☐ weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort.: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Abteilung: _____ Abt.-Nr.: _____ ☐ Aktiv ☐ Passiv

Beiträge (Stand: 01.01.2011) monatlich:

☐ Mitglieder bis 14 Jahre	3,00 €
☐ Mitglieder bis 18 Jahre	4,00 €
☐ Mitglieder über 18 Jahre	5,00 €
☐ Familienbeiträge (Kinder bis 18 Jahre integriert)	10,00 €

Sozialstaffelung:

1.) Sind beide Elternteile Mitglieder des Vereins, ergibt sich Beitragsbefreiung für Kinder bis 18 Jahre.
2.) Studenten und Schüler (über 18 Jahre) ohne Einkommen erhalten auf Antrag 50% des Beitrages erstattet.
3.) Sozialfälle (nur vom Vorstand genehmigt) sind beitragsfrei.
4.) Zurzeit werden keine spartenbezogenen Zusatzbeiträge erhoben.

Bei Austritt aus dem Verein ist dieses **schriftlich** (zum Jahresende) dem Geschäftsführer mitzuteilen.
Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass der Verein die erforderlichen Daten aus meiner Mitgliedschaft zur Vereinsführung verwenden kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitgliedes _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich zum Jahresanfang.
Zahlungsempfänger: „VFB Germania Lette 1954“ e.V.,
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001055132
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des Vereinsmitglieds
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den „VFB Germania Lette 1954“ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____