

V f L M ü n c h e h a g e n e. V.

Aufnahmeantrag

Vorname :

Name :

Straße, Hausnummer :

Postleitzahl Ort :

Geburtsdatum :

Eintrittsdatum :

Bankverbindung : **siehe Anlage (bitte ausfüllen und unterschreiben)**

Sparte : 1=Fußball, 2=Gymnastik/Turnen, 3=Volleyball, 4=Rehabilitationssport

Aktiv/Passiv : 1=Aktiv, 2=Passiv

Beitragsgruppe : 1 = Alter bis 12 Jahre (z. Zt. EUR 3,00 pro Monat)
3 = Alter 13 - 18 Jahre (z. Zt. EUR 3,50 pro Monat)
4 = Alter 19 - 65 Jahre (z. Zt. EUR 7,00 pro Monat)
5 = Alter ab 66 Jahre (z. Zt. EUR 4,00 pro Monat)

Mit der Speicherung meiner Daten in der EDV im Zusammenhang der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Die Beiträge (Beitragshöhe s. o.) werden halbjährlich im voraus jeweils am 1. Werktag im Januar und Juli eines jeden Jahres abgebucht.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im VfL Münchehagen e. V. zum o. g. Termin und bestätige, dass ich über die Einzugstermine und den Betrag (vorheriger Absatz) informiert wurde.

Münchehagen, _____

(Unterschrift)

Bankverbindung:

Volksbank Hameln-Stadthagen Konto-Nr. 207989505 BLZ 25462160

Sparkasse Nienburg Konto-Nr. 242255 BLZ 25650106

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VfL Münchehagen e. V.
Heidestr. 36
31547 Rehburg-Loccum

Gläubiger-Identifikationsnummer (CVCreditor Identifier)
DE0822200000017770

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfolührenden Kreditinstituts	

einanzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

VfL Münchehagen e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum Münchehagen	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

