VfL Lengsdorf 1972 e.V.

Aufnahmeantrag

Name																									
Vorname																									
Straße																									
PLZ							**Ort**																		
Geb.-Dat.							**Tel.**																		

Ich beantrage die Aufnahme :

in Abteilung:

- ☐ 01 Jugendfußball
- ☐ 01A Minikicker
- ☐ 02 Kinderturnen
- ☐ 03 Fördermitglied

Der Beitrag beträgt zur Zeit monatlich für die Abteilung:

01:	7,5 € (plus 10 € einmalige Aufnahmegebühr)
01A :	5 €
02:	6 €
03:	5 €
04:	frei
05:	

Beitragssonderregelung für die Abteilung 01:
Für das 2. Kind beträgt der Beitrag nur noch 5 €
Für das 3. Kind beträgt der Beitrag nur noch 2,5 €
Weitere Geschwisterkinder sind beitragsfrei.
Beitragssonderregelung für die Abteilung 01A & 02:
Für das 2. und jedes weitere Kind beträgt der Beitrag nur noch 3,00 €

Sollte ein Mitglied ein weiteres Angebot annehmen, ist die Hälfte des Jahresbeitrag zu berechnen

Der Beitrag wird zum 15.2. eines Jahres eingezogen (Ausnahme im Beitrittsjahr)

Kontoinhaber:																									
BIC- Nr													**Geldinstitut**												
IBAN-Nr.																									

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandants

Datenschutzerklärung

Mit dieser Anmeldung stimme ich der Verarbeitung meiner Daten gemäß der mir heute ausgehändigten Datenschutzerklärung des VfL Lengsdorf 1972 e.V. zu. Ferner bin ich damit einverstanden, dass der Verein mich zu Vereinszwecken telefonisch und/oder per Mail kontaktiert und das ich die Einwilligungen jederzeit widerrufen kann

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Satzung an.

SEPA- Lastschriftmandant

Ich/ Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem oben genannte Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom VfL Lengsdorf 1972 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA- Basis Lastschrift werden Sie mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: Beitrag
Gläubiger- ID: DE07 Jug 00001107583

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

Bonn, den _____

Unterschrift _____ Erz. Ber. _____

Erledigungsvermerk: ***(nur vom Verein auszufüllen)***

Aufnahmegebühr: ☐ ja ☐ nein

Aufnahme: ☐ ja ☐ nein

Spielerpass beantragt:

Daten in EDV aufgenommen:

Datum		

JL: _____

GF: _____

K: _____