



MITGLIEDSANTRAG / LASTSCHRIFTMANDAT

MITGLIEDSFORM:

Familie Einzel Erwachsener Einzel Jugendlicher ____ x Ausbildungsvergütung (Jugend)

ANSPRECHPARTNER:

Herr Frau Titel: _____

Name, Vorname: _____ Geb.: _____

PLZ/Ort: _____ Straße, Nr.: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT BEIM VfB PFINZWEILER E.V.:

Aktiv Passiv

Aktive Mitgliedschaften sind nur möglich bei Ausübung einer angegebenen Abteilung beim VfB Pfinzweiler e.V.

ABTEILUNG: Fussball Fitness Laufen Theater _____

Mit der Unterzeichnung der Beitrittserklärung ist eine Anerkennung der Satzung des Vereins verbunden. Wir bitten Sie die rückseitige Datenschutzerklärung zu unterzeichnen. Weitere Informationen zur Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten erhalten Sie mit ihrem Begrüßungsschreiben. Die aktuellen Beitragssätze der Beitragsordnung des VfB Pfinzweiler e.V. zu entnehmen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)

FAMILIENMITGLIEDER

Aktiv Passiv Name, Vorname: _____ Geb.: _____

ABTEILUNG: Fussball Fitness Laufen Theater _____

Aktiv Passiv Name, Vorname: _____ Geb.: _____

ABTEILUNG: Fussball Fitness Laufen Theater _____

Aktiv Passiv Name, Vorname: _____ Geb.: _____

ABTEILUNG: Fussball Fitness Laufen Theater _____

Aktiv Passiv Name, Vorname: _____ Geb.: _____

ABTEILUNG: Fussball Fitness Laufen Theater _____

Aktiv Passiv Name, Vorname: _____ Geb.: _____

ABTEILUNG: Fussball Fitness Laufen Theater _____

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN VIA SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich/Wir ermächtige(n) den VfB Pfinzweiler e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem VfB Pfinzweiler e.V., auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Begünstigter: VfB Pfinzweiler e.V.; DE14 6669 0000 0004 5791 95; Volksbank Pforzheim; VBPFD666XXX; Gläubiger - ID: DE20ZZZ00001110938. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)