



VSF Amern 1910 e.V.

Aufnahmeantrag und Sepa-Lastschriftmandat

VSF Amern , Bahnstraße 9 , 41366 Schwalmtal

Der / Die Unterzeichner/in erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in die VSF Amern.
Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von **6 Wochen zum 30.06. bzw. 31.12.** eines Jahres beendet werden.
Die Kündigung muss schriftlich per Einschreiben an die oben genannte Adresse erfolgen.
Sollten sich Änderungen in Ihren Kontakt- und Bankdaten ergeben , bitten wir Sie uns diese schriftlich mitzuteilen.
Auch bitten wir Sie uns über die Beendigung eines Studiums oder einer Ausbildung für die Beitragsberechnung zu informieren
Email : Hauptkasse@VSF-Amern.de

Personendaten

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>	Geburt.:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>		
Geschlecht :	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Nationalität:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>		

Abteilung (bitte ankreuzen)

- | | | | | | |
|--|-------|--|-------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Fußball Senioren | 205 € | <input type="checkbox"/> Fußball "Alte Herren" | 181 € | <input type="checkbox"/> Fußball passiv | 96 € |
| <input type="checkbox"/> Fußball Junioren | 120 € | <input type="checkbox"/> Fußball Student | 169 € | | |
| <input type="checkbox"/> Tennis Junioren | 96 € | <input type="checkbox"/> Tennis passiv | 60 € | | |
| <input type="checkbox"/> Tennis Senioren | 220 € | <input type="checkbox"/> Tennis Student | 183 € | | |
| <input type="checkbox"/> Breitensport Senioren | 120 € | <input type="checkbox"/> Breitensport passiv | 60 € | <input type="checkbox"/> Line Dance | 150 € |
| <input type="checkbox"/> Breitensport Junior | 84 € | <input type="checkbox"/> Breitensport Student | 84 € | | |

Breitensportgruppe :(bitte eintragen)

Schiedsrichter :beitragsfrei ab 5tes Familienmitglied beitragsfrei

Bankverbindung / Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE84ZZZ00000419922
Mandatsreferenz : Ihre Mitgliedsnummer (wird beim Bankeinzug mitgeteilt)

Ich ermächtige die VSF Amern 1910 e.V. Zahlungen von meinen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den VSF Amern 1910 e.V. 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 meinen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung.

Abbuchungstermine (bitte auswählen und ankreuzen)

halbjährlich (01.April + 01.Oktober) oder jährlich (01.April)

Kontoinhaber (Vor und Nachname)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Bank

Datum :

Unterschrift Kontoinhaber

DATENSCHUTZ: VORSTEHENDE DATEN WERDEN AUSSCHLIESSLICH FÜR VEREINSINTERNE ZWECKE IN EINER AUTOMATISCHEN MITGLIEDER- UND BEITRAGSDATEI GESPEICHERT.

, den

Ort Datum

Unterschrift Spieler/-in

Zusätzlich bei Jugendlichen : Unterschrift des Erziehungsberechtigten