



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den VfL Schwartbuck und Umgebung v. 1929 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Mailadresse: * _____

Abteilung/Sportart: _____

Zusätzlich werden im Rahmen der Familienmitgliedschaft folgende Familienmitglieder angemeldet:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

*freiwillig

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des VfL Schwartbuck in der jeweils gültigen Form an. Satzung und Beitragsordnung sind auf der Vereinshomepage (www.vfl-schwartbuck.de) abrufbar. Ich erkenne an, dass ich nur dann einen Anspruch auf Versicherungsschutz habe, wenn ich den Mitgliedsbeitrag pünktlich und regelmäßig an den Verein entrichte. Unter Beachtung des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes bin ich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und vereinsintern verwendet werden.

Ich erkenne an, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum 31. März, 30. Juni, 30. September und 31. Dezember eines jeden Jahres mit einer Kündigungsfrist von zwei Wochen erfolgen kann.

Hinweis: Wenn Minderjährige für sich eine Eintrittserklärung abgeben, bitte Name und Vorname des Beziehungsberechtigten angeben.

	Mitgliedsbeiträge	vierteljährlich	jährlich
_____	Familienbeitrag	39,- €	156,- €
_____	Erwachsener	27,- €	108,- €
_____	Kind/Jugendlicher	21,- €	84,- €
_____	Passive Mitglieder	15,- €	60,- €

Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen die des/der Beziehungsberechtigten)

Formular ausgefüllt zurück an den Vorstand des VfL Schwartbuck Stöverdiek 2, Schwartbuck

Bankverbindung

Förde Sparkasse
BLZ: 210 501 70
Konto: 87 00 15 74
IBAN: DE55210501700087001574
BIC: NOLADE21KIE
Gläubiger ID: DE94VfL00000408587
Steuer-Nr.: 20/294/76951

Vorstand

1. Vorsitzender nicht besetzt
2. Vorsitzender Achim Hass
Finanzen: Michael Teske





VfL Schwartzbuck und Umgebung von 1929 e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den VfL Schwartzbuck und Umgebung v. 1929 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

jährlich (am 1. Juni) vierteljährlich (am 1. Feb., 1. Mai, 1. Aug und 1. Nov)

Familie Erwachsener Kinder/Jugend passiv

Mitgliedsbeiträge	vierteljährlich	jährlich
Familienbeitrag	39,- €	156,- €
Erwachsener	27,- €	108,- €
Kind/Jugendlicher	21,- €	84,- €
Passive Mitglieder	15,- €	60,- €

Fällt der genannte Einzugstermin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird der nächste Geschäftstag gewählt.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen auch die des/der Beziehungsberechtigten)

Formular bitte ausgefüllt zurück an den Vorstand des VfL Schwartzbuck
Stöverdiek 2, 24257 Schwartzbuck