

Verein für Leibesübungen VfL 09 Jünkerath e.V.



Vorsitzender: Andreas Mai
Schatzmeister: Rainer Simon

✉ Kirchenberg 28, 54584 Jünkerath
✉ Am Hang 5, 54589 Stadtkyll

☎ 0 65 97 / 90 03 60
☎ 0 65 97 / 38 60

www.vfl-09-juenkerath.de

Beitrittserklärung

Mit Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Sportabzeichen | <input type="checkbox"/> Laftreff |
| <input type="checkbox"/> Radtourentreff Sen. | <input type="checkbox"/> Allg. Konditionstraining |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> passives Mitglied |

Ich erkläre meinen Beitritt zum VfL 09 Jünkerath e.V.

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

Eintrittsdatum

E-Mail

Beitragsklassen

01 = Kinder / Jugendliche	jährlich	42,00 €	04 = Familienbeitrag-Geschwister	jährlich	66,00 €
02 = Erwachsene	jährlich	60,00 €	05 = Familienbeitrag	jährlich	84,00 €
03 = passives Mitglied	jährlich	42,00 €			

Der Jahresbeitrag wird zum 15.02. des Jahres eingezogen, soweit keine andere Zahlungsweise vereinbart wurde.

Die Mitgliedschaft kann mit einer 6-wöchigen Kündigungsfrist zum Jahresende gekündigt werden. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter / die gesetzliche Vertreterin

Gläubiger-

DE06ZZZ00001182000

Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz-Nr:

wird vom Verein ausgefüllt

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den VfL 09 Jünkerath e.V. Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VfL 09 Jünkerath e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

D E

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Ort, Datum

Unterschrift