



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Familienstand	
Straße			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
Email			

die Aufnahme in den Verein VfR 1920 Ilbenstadt e.V. ab dem: .....

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelmitgliedschaft (48 €/p.a.)
- Familienmitgliedschaft (96 €/p.a.), weitere Familienmitglieder:

Name Vorname	Geburtsdatum

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt jährlich bis spätestens zum 31. Januar.

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Vereinsmitgliedschaft unabhängig von einer aktiven Trainings- und Spielteilnahme besteht und gem. Satzung fristgerecht gekündigt werden muss. Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr wird anteilig berechnet. Ihre Daten werden zur Vereinsverwaltung bei der DFB-Medien GmbH & Co KG gespeichert und mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Ort, Datum Unterschrift .....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03VFR00001145194

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer, wird beim ersten Einzug mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein Musterstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Musterstadt 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber: .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)