

VfL Lengsdorf 1972 e.V.

Aufnahmeantrag

Name																										
Vorname																										
Straße																										
PLZ						Ort																				
Geb.-Dat.						Tel.																				

Ich beantrage die Aufnahme :

in Abteilung: 01 Jugendfußball
 01A Minikicker
 02 Kinderturnen
 03 Fördermitglied
 04 Selbstbehauptung (An Kursdauer geknüpft mindestens 6 Monate)

Der Beitrag beträgt zur Zeit **monatlich** für die Abteilung:

01:	8 € (plus 10 € einmalige Aufnahmegebühr)
01A :	8 €
02:	8 €
03:	5 €
04:	8 €
05:	

Beitragssonderregelung für die Abteilung 01:
 Für Geschwisterkinder ist die Hälfte des Jahresbeitrags zu leisten.

Beitragssonderregelung für die Abteilung 04:
 Der Beitrag wird zu Beginn des Kurses als Gesamtsumme (6 Monate) eingezogen.

Sollte ein Mitglied ein weiteres Angebot annehmen, ist die Hälfte des Jahresbeitrag zu berechnen.

Der Beitrag wird zum 28.2. eines Jahres eingezogen (Ausnahme im Beitrittsjahr)

Kontoinhaber:

BIC- Nr											Geldinstitut														
IBAN-Nr.																									

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandants

Datenschutzerklärung

Mit dieser Anmeldung stimme ich der Verarbeitung meiner Daten gemäß der mir heute ausgehändigten Datenschutzerklärung des VfL Lengsdorf 1972 e.V. zu. Ferner bin ich damit einverstanden, dass der Verein mich zu Vereinszwecken telefonisch und/oder per Mail kontaktiert und das ich die Einwilligungen jederzeit widerrufen kann

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Satzung an.

SEPA- Lastschriftmandant

Ich/ Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/ unserem oben genannte Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom VfL Lengsdorf 1972 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA- Basis Lastschrift werden Sie mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: Beitrag
Gläubiger- ID: DE07 Jug 00001107583

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Bonn, den _____

Unterschrift _____ Erz. Ber. _____

Erledigungsvermerk: (nur vom Verein auszufüllen)

Aufnahmegebühr:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Datum		JL:	_____
Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"></table>		GF:	_____
Spielerpass beantragt:			<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"></table>		K:	_____
Daten in EDV aufgenommen:			<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"></table>			