Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied bei VfL - Neuwied e.V.

verbindlich zum an

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz. u. Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E- Mail: _____

Der Beitrag beträgt:

Erwachsene:	halbjährlich 45,00 €	jährlich 80,00 €
Kinder bis 18. J.	halbjährlich 60,00 €	jährlich 110,00 €
Familienbeitrag	halbjährlich 90,00 €	jährlich 150,00 €

SEPA –Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41Vfl00000638946
Mitliedsnummer/Mandatsreferenz:Wird separat mitgeteilt

Vorname: Name:

Straße: Plz./Wohnort:

_____

BITTE hier entsprechend Ihre Zahlungsart ankreuzen!

halbjährlich jährlich

Ich ermächtige den VfL Neuwied e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VfL Neuwied auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

_____

Anschrift:

_____

Kreditinstiut _____ BIC _____ _____

IBAN: _____

Unterschrift: _____

Aufnahme- und Passgebühr 20,00 Euro und 1 Passbild bitte mitbringen.