

VfB SAXONIA Halsbrücke e.V.

Fußball – Volleyball – Gymnastik



Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Du Dich für eine Mitgliedschaft in unserem Sportverein VfB SAXONIA Halsbrücke e.V. interessierst und unser Vereinsleben unterstützen möchtest. Die Mitgliedschaft in unserem Verein bietet Dir die Möglichkeit, regelmäßig an Trainingseinheiten und Wettkämpfen teilzunehmen und gewährt eine rechtliche Absicherung der Sportler. Zur Registrierung als Vereinsmitglied benötigen wir von Ihnen personenbezogene Daten. Die Verarbeitung Ihrer Daten ist in unserer Satzung § 13 Datenschutz Abs.1.-6. geregelt. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere Satzung an. Der Widerruf zur Datenverarbeitung bleibt davon unberührt.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

PLZ + Wohnort

Straße + Haus-Nr.:

Telefon:

freiwillige Angaben:

E-Mail:

weiteres Telefon:

Abteilung: Fußball Volleyball Gymnastik

Mit dieser Erklärung beantrage ich die Vereinsmitgliedschaft. Die Regelungen zur Kündigung der Mitgliedschaft und der Erhebung von Mitgliedsbeiträgen sind in der Vereinssatzung sowie der Beitragsordnung geregelt. Beide Dokumente wurden mir in der aktuellen Fassung übergeben und ich erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

wird vom Verein ausgefüllt

Beitrag: Erwachsener Azubi / Student Schüler / Kind passiv

Bestätigung Vorstand:

Halsbrücke, Datum

.....

Unterschrift

Mitglieds-Nr.

Mitgliedsbeitrag

Um den Aufwand der Beitragkassierung so gering wie möglich zu gestalten, wird der Betrag bargeldlos von einem Girokonto eingezogen.

Die Möglichkeit der Barzahlung des Mitgliedsbeitrages, ist bei Vorliegen besonderer Umstände vom Mitglied schriftlich zu beantragen und erfordert die Zustimmung des Vorstandes.

Die Kassierung der Beiträge erfolgt entsprechend der Festlegungen der Beitragsordnung.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger:	VfB SAXONIA Halsbrücke e.V. Nußbaumweg 1 / 09633 Halsbrücke
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE60ZZZ00000533650
Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen):	

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VfB SAXONIA Halsbrücke e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB SAXONIA Halsbrücke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 6 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben des Kontoinhabers

Vor- und Nachname:	
PLZ + Wohnort:	
Straße + Haus-Nr.:	
IBAN	D E
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhabers