

Werden Sie Mitglied beim VfR Beihingen



<u>Mitglieder-Beitragssätze</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
<i>Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre</i>	
<i>Schüler u. Studenten über 18 Jahre</i>	34,- €
<i>Zivildienstleistende</i>	beitragsfrei
<i>Rentner ab 65 Jahren</i>	35,- €
<i>Erwachsene ab 18 Jahre</i>	49,- €
<i>Familienbeitrag</i>	77,- €

Gültig ab 03.03.2018

Aufnahmeantrag

Fußball - Gymnastik für Erwachsene – Kinderturnen - Freizeitsport

Der Unterzeichner bzw. seine nachstehend aufgeführten Familienangehörigen beantragen die Aufnahme als Mitglied zum VfR Beihingen e. V.

Name	Vorname	Geb.Datum	Tel. Nr.	Abteilung

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers : VfR Beihingen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers :

Straße und Hausnummer : Birkenweg 7
Postleitzahl und Ort : 72221 Haiterbach-Beihingen
Land : Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE59ZZZ00000544726

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung () Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) : _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen) : _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____