VfR Wilflingen 1930 e.V.
Bachstr. 14, 78669 Wilflingen

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: ……

Straße: ……

PLZ, Ort: ……

Geburtsdatum: ……

Telefon: ……

e-mail: ……

die Mitgliedschaft im VfR Wilflingen.

Jahresbeitrag

☐	Erwachsene	25,00 €
☐	Jugendliche bis 18 Jahre	16,00 €
☐	Familienbeitrag	60,00 €

weitere Familienmitglieder: Geb.datum
Name, Vorname ……., ……..
Name, Vorname ……., ……..
Name, Vorname ……..., ……..
Name, Vorname ……., ……..

Die Satzung des VfR Wilflingen 1930 e.V. wird hiermit anerkannt. Ein Exemplar der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Der jeweilige Mitgliedsbeitrag ist als Jahresbeitrag im Juli des Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr erfolgt am 08. des auf den Eintritt folgenden Monats.
Die Kündigung der Mitgliedschaft muss in schriftlicher Form erfolgen.

Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

_____
ges. Vertreter bei Minderjährigen

VfR Wilflingen 1930 e.V.
Bachstr. 14, 78669 Wilflingen

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VfR Wilflingen 1930 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfR Wilflingen 1930 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) ……

Straße: ……

PLZ, Ort: ……

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ , ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
Ort

_____
Unterschrift Kontoinhaber