

VOLLEYBALLCLUB LINGENFELD E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

für den

VOLLEYBALLCLUB -VBC- LINGENFELD E.V.



.....
Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort (w i c h t i g)

.....
PLZ, Ort, Straße

Telefon

.....
e-mail

Handy

Ich möchte mit sofortiger Wirkung mit Wirkung vom
dem Volleyballclub Lingenfeld e.V. als Mitglied beitreten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des
VBC Lingenfeld e.V. an.

.....
Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Beitrag ab 2009, bitte ankreuzen:

- | | | | |
|--|------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv (ab 18 Jahre) | 48,-- Euro | <input type="checkbox"/> Passiv | 18,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Jugend (unter 18 Jahre) | 30,-- Euro | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 80,-- Euro |
| <input type="checkbox"/> Freizeit | 30,-- Euro | | |

Sehr geehrte Mitglieder, um Fördermaßnahmen zu erhalten müssen wir den vorgegebenen Mindestbeitrag des Sportbundes erheben.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DEN VOLLEYBALLCLUB -VBC- LINGENFELD E.V.

Hiermit erteile ich dem VBC Lingenfeld e.V. die Ermächtigung zum Einzug des jeweils fälligen Jahresbeitrages
von meinem nachfolgenden Girokonto.

.....
Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße

.....
DE

Wenn abweichend, Name des Mitglieds

IBAN

.....
BIC

Kreditinstitut

.....
Datum, Unterschrift

Das Konto des VBC Lingenfeld befindet sich bei der Sparkasse Germersheim-Kandel, Zweigstelle Lingenfeld,
IBAN: DE16 5485 1440 0026 0064 11, BIC: MALADE51KAD