



Verein für Leibesübungen von 1861 Horneburg e.V.

Geschäftsstelle: Lange Straße 4, 21640 Horneburg

Telefon: 04163-6441 – Fax: 04163-808742

E-Mail: info@vfl-horneburg.de – Internet: www.vfl-horneburg.de

Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre/n ich/wir mit Wirkung vom _____ meinen/unseren Eintritt in den Verein.

Die Satzung des Vereins und die aktuellen Beiträge sind mir bekannt.

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Sportart | Mitglieds-Nr. |
|------|---------|--------------|----------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____
(Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer des VfL-Horneburg: DE14ZZZ00000436993

Ich ermächtige den VfL von 1861 Horneburg e.V. die für mich/uns zutreffenden Beiträge vierteljährlich jeweils am 01.02., 01.05., 01.08., 01.11. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL von 1861 Horneburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers