VfB Kölbingen-Möllingen 1957 e.V.

Beitrittserklärung

Name	*Vorname*
PLZ, Wohnort	*Straße, HNr.*
Geburtsdatum	*Beitritt ab:*
☎	*eMail*

Abteilung (bitte ankreuzen)**:**

☐ Fußball ☐ Tischtennis ☐ Tanzen ☐ Turnen/Gymnastik

Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied (für evtl. Anrechnung Familienbeitrag):

Name/n, Vorname/n

Den aktuellen **Mitgliedsbeitrag**: Kinder/Jugendliche: 4€/Monat, Erwachsene: 6€/Monat
Familie: 10€/Monat

zahle ich **jährlich** per Lastschrift vom folgenden Konto:

IBAN	*BIC*
Bankinstitut	*Kontoinhaber*

Name des Zahlungsempfängers: VfB Kölbingen-Möllingen 1957 e.V., Neustraße 8, 56459 Kölbingen
Gläubiger ID: DE97ZZZ00001134772

Einzug mit SEPA-Lastschriftverfahren erfolgt jeweils zum 15.03. und 15.09. eines Jahres.

Meine Mandatsreferenznummer lautet: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Mit dem Beitritt in den Verein erkenne ich die Satzung, die Vereinsordnungen sowie die jeweils gültigen Beitragssätze des VfB Kölbingen-Möllingen 1957 e.V. an und bin mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden.

Ort, Datum	*Unterschrift des Mitglieds* ✗

Bei **minderjährigen Mitgliedern**: Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt in die Volljährigkeit die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein:

Unterschrift/en der gesetzlichen Vertreter:
✗