



Hiermit erkläre ich für mich / meine Tochter / meinen Sohn den Beitritt zum VfL Birkenau.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

<input type="radio"/> Erwachsene	85 €	<input type="radio"/> Rentner (auf Antrag)	60 €
<input type="radio"/> Kinder / Jugendliche	70 €	<input type="radio"/> Familien	170 €

Beitragsordnung: Stand Oktober 2022

Bei unterjährigem Beitritt wird der Beitrag anteilmäßig erhoben.
 Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung. Diese erkenne ich an. Auf Verlangen wird sie mir ausgehändigt.

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger – Identifikationsnummer:	DE20ZZZ00000941964
Mandatreferenz:	Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den VfL Birkenau Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag wird jährlich im Februar per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VfL Birkenau auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut:	

 Ort, Datum

 Unterschrift

Das Infoschreiben zur Datenschutzverordnung wurde mir ausgehändigt.

 Ort, Datum

 Unterschrift