Verein für Rasenspiele Altenmünster e.V. gegr. 1930 Mitglieds-Nr.:_____

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und anerkenne die im Aushang des VfR-Vereinsheims und in der Vereinshomepage (www.vfr-altenmuenster.de) einzusehende Vereinssatzung sowie die Vereinsordnungen an.

Nachname	Vorname	Geburtstag

Geburtsort	Bei Minderjährigen Name/Vorname gesetzliche Vertreter

Straße/Haus-Nr.	PLZ	Ort	Telefon-Nr.

Eintritt ab	Abteilung	aktiv/passiv	Antrag entgegengenommen von

Vereinsbeitrag jährlich z.Zt. €	Abteilungsbeitrag jährlich z.Zt. €	Einmalige Aufnahmegebühr €

Die personenbezogenen Daten werden vom Verein unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung verarbeitet und gespeichert. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen; sie muss bis spätestens 30. September des laufenden Jahres dem Vorstand schriftlich zugegangen sein.

Datum:

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift/en gesetzliche/r Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: VfR Altenmünster e.V., Kirchstr. 62, 74564 Crailsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000384310 - Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)

Fälligkeit der Jahresbeiträge: 01.03. oder folgender Geschäftstag.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den VfR Altenmünster e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VfR Altenmünster e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in) ☐ **Name, Anschrift wie oben**

Nachname:		Vorname:
Straße/Haus-Nr.	PLZ	Ort

IBAN	D	E																			

BIC					D	E						Name der Bank:

Ort: **Datum:**

Unterschrift Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in)

Hinweis: Anschriften- und Kontenänderungen bitte dem Vorstand umgehend schriftlich mitteilen.

VS	Abt.	Beitrag lfd. Jahr	Datenerfassung	Liste	Ausweis	Sonstiges