



VfL Winterbach e.V.

Lerchenstr. 57, 73650 Winterbach, Tel.: 07181 / 41594, Fax: 07181 / 253189

Badminton - Fußball - Handball - Karate - Leichtathletik - Tischtennis - Turnen

Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
PLZ/Ort:	Straße/Nr.:
Telefon:	Email:
Geburtsdatum:	Abteilung:

Aufnahmeantrag für folgende Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Abteilung:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Abteilung:

Beitragsgruppe (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Einzelbeitrag, ggf. mit allen Kindern	<input type="checkbox"/>	Rentner
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag Rentner
<input type="checkbox"/>	Mindestbeitrag (mit Nachweis) Auszubildende, Alleinerziehend, soz. Härtefälle		

Familienmitglieder, die bereits Vereinsmitglied sind:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
--------------	-----------------	----------------------

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	VfL Winterbach e.V., Lerchenstr. 57, 73650 Winterbach	
	Gläubiger-ID-Nr. DE68ZZZ00000635356	Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer

Konto:	Name:	Kreditinstitut:
IBAN:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den VfL Winterbach Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom VfL Winterbach e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
--	---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber