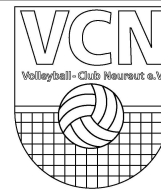

Volleyball-Club Neureut e.V.

Sophienstraße 189a
76185 Karlsruhe



Telefon: 0176 47128326
E-Mail: vorstand@vc-neureut.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Volleyball-Club Neureut e.V. und verpflichte mich, die Satzung und Datenschutzrichtlinien des Vereins zu beachten.

Mitgliedsbeiträge:

Aktives Mitglied ab 18 Jahre:	15 EUR/Monat
Aktives Mitglied ab 18 bis 27 Jahre (Schüler, Student, Auszubildender):	10 EUR/Monat
Aktives Mitglied unter 18 Jahre:	5 EUR/Monat
Passives Mitglied:	3 EUR/Monat

Die Mitgliedsbeiträge werden monatlich fällig und im SEPA-Lastschriftverfahren durch SEPA-Basislastschrift erhoben.

Ja, ich will Mitglied werden in der	Geschlecht: Männlich: Weiblich:
Abteilung: Volleyball	Vorname:
ab dem:	Nachname:
Status: Aktiv: Passiv:	Straße, Hausnr.:
	PLZ, Ort:
	Telefon:
	Mobiltelefon:
Ort, Datum:	E-Mail:
Unterschrift des Antragstellers:	Beruf:
Unterschrift des gesetzl. Vertreters:	Geburtsdatum:

Erteilung eines SEPA-Mandats zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige ich den **Volleyball-Club Neureut e.V., Sophienstraße 189a, 76185 Karlsruhe, Gläubiger-ID DE98ZZZ00001127770**, widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Volleyball-Club Neureut 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 Kreditinstituts:

BIC:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Ort, Datum:

IBAN:

Mandatsreferenz (wird nach Erstellung vom Verein eingetragen):