VfB Humprechtshausen e.V.

Reichmannshäuser Straße 11 , 97519 Riedbach , Tel.:09526/981664 , Fax:09526/8286

Internet: www.vfb-humprechtshausen.de

Aufnahmeantrag **M-Nr:** _____

Name:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	
PLZ: Ort:	

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Ein Austritt ist jeweils zum 31.12. eines Jahres möglich. Der Austritt ist schriftlich bis spätestens 31.10. eines Jahres zu erklären. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragsrechnung und der Statistik elektronisch gespeichert werden. Ich werde jede Veränderung (z.B. Wohnortwechsel, Namensänderung, Bankverbindung etc.) dem Verein unverzüglich mitteilen.

☐ ich wünsche Einzelmitgliedschaft ☐ ich wünsche Familienmitgliedschaft mit:

Name: Vorname: Geb.Dat.:

Ort/Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

(Bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: VfB Humprechtshausen, Reichmannshäuser-Str.11, 97519 Riedbach
Gläubiger-ID Nr.: DE55ZZZ00001205950 Mandats Nr.:

Kontoinhaber: ☐ Name und Anschrift wie oben

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Straße: _____

Konto Nr.: _____ BLZ: _____ Name der Bank: _____

IBAN : _____ BIC : _____

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den VfB Humprechtshausen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzulösen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich ermächtige den VfB Humprechtshausen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Humprechtshausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Evtl. Rücklastgebühren werden von mir getragen.

Bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____
Vorname und Name

Ort/Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Meine e-mail – Adresse:

Diese Angabe wird nur für vereinsinterne Mitteilungen genutzt und nach einem Vereinsaustritt sofort gelöscht. Der Verein gibt diese Daten nicht an dritte weiter.

Ort/Datum _____ _____

Unterschrift zur Einwilligung der vereinsinternen Nutzung