

Antrag zur Mitgliedschaft beim VfR Fischenich 1930 e. V.

- Mitglied im Deutschen Fußballbund -

VfR Fischenich 1930 e.V.
Mitgliederservice
Auf der Landau 47
50354 Hürth-Fischenich

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00001298638
Mandatsreferenz
Mitgliedsnummer

(wird vom VfR Fischenich vergeben)

- Aktive Einzel-Mitgliedschaft Senioren 90,00 € / p.a.
- Aktive Einzel-Mitgliedschaft Alte-Herren 40,00 € / p.a.
- Aktive Einzel-Mitgliedschaft Jugend 70,00 € / p.a.
- Aktive / inaktive Familien-Mitgliedschaft 105,00 € / p.a.
- Inaktive Einzel-Mitgliedschaft Senioren 72,00 € / p.a.
- Einzel-Mitgliedschaft Trainer(in)/Betreuer(in) Jugend ohne Beitrag

Bei Nicht-Teilnahme am SEPA-Verfahren entstehen ihnen weitere Kosten. Beitragsordnung beachten!

Eintrittsdatum

Name, Vorname Name Ehepartner Geburtsdatum Ehepartner

Geburtsdatum Name Kind 1 Geburtsdatum Kind 1

Straße Name Kind 2 Geburtsdatum Kind 2

PLZ | ORT Name Kind 3 Geburtsdatum Kind 3

Telefon

Mobil E-Mail*

*Sie erhalten zukünftig Informationen per E-Mail

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des VfR Fischenich 1930 e.V. an.

Datum Unterschrift des Neumitglieds oder des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Neumitgliedern

ggf. vollständiger Name des Erziehungsberechtigten

Datum ggf. Unterschrift des Ehepartners bei einer Familienmitgliedschaft

- Ich zahle per SEPA-Lastschriftverfahren (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung).**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den VfR Fischenich 1930 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem VfR Fischenich 1930 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug erfolgt zum 01. Januar.

Kontoinhaber bzw. Erziehungsberechtigter (falls Kontoinhaber nicht Antragsteller, bitte Adresse mit angeben)

IBAN

Datum | Ort Unterschrift des Kontoinhabers