

# 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 <b>DE79ZZZ00001298638</b>
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 Jugend 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 / Wir ermächtige(n) den VfR Fischenich 1930 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, vom VfR Fischenich 1930 e. V. auf mein / unser Konto bezogene 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 \_\_\_\_\_

Verein für Rasenspiele Fischenich 1930 e. V.  
Auf der Landau 47  
50354 Hürth-Fischenich  
Tel.: 02233 43660  
E-Mail: [verwaltung@vfr-fischenich.de](mailto:verwaltung@vfr-fischenich.de)  
Internet: [www.vfr-fischenich.de](http://www.vfr-fischenich.de)

1. Vorsitzender  
Peter-Josef Heine  
Im Gartengäßchen 13  
50354 Hürth-Fischenich

Volksbank Euskirchen e. G.  
IBAN DE 12 3826 0082 4500 1480 18  
SWIFT BIC GENODE1EVB  
BLZ 382 600 82  
Konto 4500148018