

VTV Freier Grund 2016 e.V.



Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum: _____

Herr Frau

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name des Mitglieds Vorname Geburtsdatum Telefon/Handy

Straße Hausnummer PLZ Ort

Abteilung/Gruppe E-Mail

*Zusatzformular Sonderbeiträge/Rückseite für folgende Abteilungen beachten:
Handball, Volleyball, Classic Taekwondo, Tischtennis, Kunstturnen, Ballett und Tanz*

weiteres Mitglied (Sohn/Tochter/Geschwister/etc.)

Name des Mitglieds Vorname Geburtsdatum

Abteilung E-Mail

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten in der Mitgliederdatei des Vereins bin ich einverstanden. Änderungen meiner Anschrift oder der Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit. Ich bin mit der Veröffentlichung von Wettkampfergebnissen und vereinsbezogenen Bildern in Internet und Presse einverstanden (andernfalls streichen). Die Satzung, Ordnungen und Datenschutzbestimmungen finden Sie auf unserer Homepage.

Ort, Datum **Unterschrift Mitglied(er) / ggfls. Erziehungsberechtigter**

Beitragsätze des VTV Freier Grund

Sonderbeiträge beachten!

- | | |
|---|---|
| Erwachsene ab 18 Jahre | <input type="radio"/> 18,00 € / Quartal (Kinder bei „Mutter + Kind“ beitragsfrei) |
| Schüler/Studenten/Azubi | <input type="radio"/> 12,00 € / Quartal (Nachweis erforderlich! Bis max 25 Jahre) |
| Jugendliche 15 – 18 Jahre | <input type="radio"/> 12,00 € / Quartal |
| Kinder bis 14 Jahre | <input type="radio"/> 9,00 € / Quartal |
| Ehepaare | <input type="radio"/> 27,00 € / Quartal |
| Familien (inkl. Kinder bis 18 Jahre bzw. 25 Jahre mit Nachweis) | <input type="radio"/> 33,00 € / Quartal |
| Passive Mitglieder/Fördermitglieder | <input type="radio"/> 12,00 € / Quartal |

SEPA Lastschriftmandat *(wiederkehrende Zahlung, vierteljährlich)*

Ich ermächtige den VTV Freier Grund, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VTV Freier Grund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Die Gläubiger ID des VTV Freier Grund lautet: DE15ZZZ00001928544

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber

www.vtv-freier-grund.de

info@vtv-freier-grund.de