Hiermit erkläre ich meinen /unseren Eintritt in den VfB Lingen 1958 e.V. zum:

Name : Vorname :

Straße : PLZ : Ort :

Geb.- Datum: Als Familienmitglied bei :

Telefon, Privat : Mobiltelefon :

E-Mail : @

Besteht Krankenversicherung: ja nein

Sportart/Abteilung: Betreuer (in)/Trainer:

Ehemaliger Verein

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 28.09.2010

Beitragssatz : Familienbeitrag 84,00 € Erwachsener Beitrag 60,00 €

Ermäßigter Beitrag (Kinder, Jugendliche, Rentner ) 36,00 €

Ermächtigung zum Einzug von Vereinsbeiträgen des VfB Lingen 1958 e.V. mittels Banklastschrift

(erlischt automatisch, bei einer Kündigung der Vereinszugehörigkeit).

Ich / Wir ermächtige (n) den VfB Lingen, Gläubiger ID DE65ZZZ00000527740, bis auf Widerruf die Beiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgenden Kontos einzuziehen:

Erstmalig abbuchen ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Länder- Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer (von vorne mit Nullen aufgefüllt)  kennzeichen |
| BIC | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Bankbezeichnung Länderkennung Ort Filialbezeichnung |
| bei Bank |  |

Kontoinhaber : Unterschrift :

( Vor und Zuname)

* Der Beitrag wird im Monat März für das Laufende Jahr eingezogen
* Bei Eintritt ab April wird die Zahlung für die Restmonate im Oktober fällig
* Ein Austritt ist nur unter dem Vorbehalt der vollständigen Beitragszahlung, jeweils zum Quartalsende möglich

und muss schriftlich erfolgen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Datum: