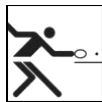


VEREIN FÜR RASENSPIELE 1945 E.V. RHEINSHEIM



Fußball



Tischtennis



Turnen



Boule



Beitrittserklärung (Einzelmitgliedschaft)

Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Mitgliedschaft beim VfR Rheinsheim 1945 e.V. Der Mitgliedsbeitrag setzt sich aus dem Grundbeitrag und ggf. den Abteilungsbeiträgen zusammen. Familien können die Mitgliedschaft als „Familienbeitrag“ (separates Formular) beantragen.

Grundbeitrag

<input type="checkbox"/> Erwachsener (aktiv) zzgl. Abteilungsbeitrag/-beiträge	50,-- €	<input type="checkbox"/> Kind / Jugendlicher (aktiv) zzgl. Abteilungsbeitrag/-beiträge	30,-- €
<input type="checkbox"/> Erwachsener (passiv)	40,-- €	<input type="checkbox"/> Senior (ab 60 Jahren)	40,-- €
<input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner	40,-- €	<input type="checkbox"/> Ehrenmitglied	- beitragsfrei -

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Abteilungsbeiträge (nur bei Grundbeitragsarten „Erwachsener (aktiv)“ oder „Kind / Jugendlicher (aktiv)“)

<input type="checkbox"/> Fußball (Erw.)	30,-- €	<input type="checkbox"/> Fußball (Kind)	20,-- €	<input type="checkbox"/> Fußball (Alte Herren)	20,-- €
<input type="checkbox"/> Tischtennis (Erw.)	20,-- €	<input type="checkbox"/> Tischtennis (Kind)	10,-- €		
<input type="checkbox"/> Boule (Erw.)	20,-- €	<input type="checkbox"/> Turnen (Kind)	5,-- €		

(Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Name des gesetzlichen Vertreters (nur bei Minderjährigen)	Telefon
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die bestehende, aktuelle Vereinsatzung und Beitragsordnung an.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den VfR Rheinsheim 1945 e.V., fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VfR Rheinsheim 1945 e.V. auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird mit Beginn des Geschäftsjahres unter Angabe folgender Daten eingezogen:

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE95ZZZ00000256085, **Mandatsreferenz:** [Ihre Debitorennummer], **Zahlungsart:** Wiederkehrender Lastschrifteinzug.

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. Alle Änderungen bzgl. Kontoverbindung, Adresse, Volljährigkeit oder Status ist umgehend dem Verein mitzuteilen.

Vor- und Nachname Kontoinhaber	Bank
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzhinweis:

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisationszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. **Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht!**

VfR Rheinsheim 1945 e.V.

Postfach 03

76658 Philippsburg

E-Mail:
info@vfr-rheinsheim.de

Internet:
http://www.vfr-rheinsheim.de

Steuernummer:
300765 / 50917

Vereinsregister:
Amtsgericht Philippsburg VR 35

Bankverbindung:
Sparkasse Karlsruhe
IBAN: DE40 6605 0101 0104 0518 34
BIC: KARSDE66