

Verein für Bewegungsspiele 1921 Hochstadt e.V.

Beitrittserklärung



Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Haus-Nr.:	PLZ:	Ort:
E-Mail ¹⁾ :	Tel ¹⁾ :	Beruf ¹⁾ :

Ich erkläre hiermit meinen sofortigen Beitritt zum VfB 1921 Hochstadt e.V. als aktives / passives Mitglied in der Abteilung:

Fußball Tischtennis Gymnastik Badminton

Art der Mitgliedschaft:

Ermäßigigt Erwachsen Familie²⁾

Mir wurde mitgeteilt, dass die derzeit gültigen Mitgliedsbeiträge in der Beitrags- / Gebührenordnung zu entnehmen sind und diese zukünftig immer an den Mindestbeitrag des Sportbunds Pfalz angepasst werden.

- **Ermäßigigt**
Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahren), Studenten/Wehrpflichtige/Zivildienstleistende/Azubis (unter 27 Jahren) und Behinderte mit einem Grad der Behinderung (GdB) von 50 und mehr
- **Erwachsen**
(ab 18 Jahre)
- **Familie**
für Familien und Lebensgemeinschaften ab 2 Personen. Im Verbund der Familienkarte können Mitglieder ohne eigenes Einkommen (Wehrpflichtige, Zivildienstleistende, Studenten, Schüler und Azubis) bis zum vollendeten 26. Lebensjahr verbleiben, wenn entsprechende Belege vorliegen.

Ort, Datum Unterschrift des/der Beitretenden Bei Minderjährigen des/der gesetzlichen Vertreter/s

Familienmitglieder die auch in den Verein aufgenommen werden sollen

Vorname	Nachname (wenn abweichend)	Beruf ¹⁾	Geburtsdatum	Abt. ³⁾

¹⁾ freiwillige Angabe, ²⁾ bei Familienmitgliedschaft sind alle aktiven anzugeben, ³⁾ F = Fußball T = Tischtennis G = Gymnastik B = Badminton

email:
schriftfuehrer@vfb-hochstadt.de

Bankverbindung:
Bank: Sparkasse SÜW
Bankleitzahl: 54850010, Konto: 113354781
IBAN: DE36 5485 0010 0113 3547 81, BIC: SOLADES1SUW

Steuernummer:
24/658/0021/0

Verein für Bewegungsspiele 1921 Hochstadt e.V.

Beitrittserklärung



SEPA-Lastschriftmandat

VfB 1921 Hochstadt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93VFB00001427978

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer und Beitrittsdatum

Ich ermächtige den VfB 1921 Hochstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB 1921 Hochstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

alternativ

BLZ

Konto-Nr.

Datum, Ort und Unterschrift

email:
schriftfuehrer@vfb-hochstadt.de

Bankverbindung:
Bank: Sparkasse SÜW
Bankleitzahl: 54850010, Konto: 113354781
IBAN: DE36 5485 0010 0113 3547 81, BIC: SOLADES1SUW

Steuernummer:
24/658/0021/0