



# Mitgliedsaufnahmeantrag

## VfB Theley e.V.



Hiermit beantrage ich

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

ab dem ..... die Mitgliedschaft in dem gemeinnützigen Verein VfB Theley e.V. als:

- Mitglied Erwachsen zu 66,00 € Jahresbeitrag**
- Mitglied Kind/Jugendlich zu 36,00 € Jahresbeitrag**
- Familienbeitrag zu 110,00 € Jahresbeitrag**

Der Jahresbeitrag ist zum 15. Januar eines Jahres fällig. Beim Austritt wird der Jahresbeitrag nicht zurückerstattet. Der Verein behält sich vor, den Jahresbeitrag gemäß der aktuellen Wirtschaftslage und den satzungsmäßigen Gegebenheiten anzupassen.

Die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31.12. des nächsten Kalenderjahres kündbar und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht mindestens 3 Monate vor dem 31.12. des betreffenden Jahres beim Vorstand des Vereins vorliegt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen (außer den Vereinsorganen) Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die Satzung des VfB Theley e.V. sowie die aktuell gültigen Ordnungen erkenne ich ebenfalls durch meine Unterschrift an. Jegliche Änderungen in Bezug auf Kontaktdaten und Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit.

.....  
Ort, Datum

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift

(bei Mitgliedern unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig)

*VfB Theley e.V. - Verwaltung – In der Reitenwies 1 – 66636 Theley*

*Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00000215521 Mandatsreferenz \_\_\_\_\_*

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den VfB Theley e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem VfB Theley e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

(IBAN und BIC sind auf der Rückseite der EC-Karte ersichtlich)

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung vorweist, kann der Verein die ihm dadurch entstandenen Mehrkosten an das Mitglied weiterberechnen.

.....  
Unterschrift Kontoinhaber