



# VfL-Erp 1927/32 e.V.

Verein für Leibesübungen, Kreuzwegstr., 50374 Erftstadt-Erp, Tel.: 02235/74552

## Aufnahmeantrag für Neumitglieder

Mitgliederverwaltung: z.Hd. Thomas Röttgen, Müddersheimer Weg 16, 50374 Erftstadt

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich, <input type="radio"/> weiblich,
Geb.-Datum:	
Eintrittsdatum:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Abteilung:	<input type="radio"/> Sennioren(innen)fußball <input type="radio"/> Schwimmen, <input type="radio"/> Jugendfußball, <input type="radio"/> Mutter und Kind Turnen, <input type="radio"/> Kinderturnen, <input type="radio"/> Wirbelsäulengymnastik, <input type="radio"/> _____
Familienstand:	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet
Jahresbeitrag:	Erwachsene = 84,00 EUR    Jugendliche = 54,00 EUR    Fördermitglied = 104,00 EUR
Zahlweise:	halbjährlich:    Januar / Juli

## Einzugsermächtigung/Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000024156	Vorteil: -keine Überwachung mehr nötig -den lästigen Weg zur Bank gespart -günstigere Buchungsposten durch Lastschriftinzug -bei unberechtigter Belastung, Rückgabe möglich bis zu 8 Wochen nach Belastung
Konto-Nr. oder IBAN-Nr.	
BLZ oder BIC-Code	
Name der Bank	
Kontoinhaber	

Ich ermächtige (Wir ermächtigen), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von VfL-Erp 1927/32 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber)

