

Volleyballclub Euskirchen e.V.

Aufnahmeantrag als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Name			Eintrag durch Verein
Vorname			Mitglieds-Nr.
Geburtsdatum			
Anschrift			
PLZ, Ort			
Telefon		eMail	

Nur auszufüllen, bei weiteren Mitgliedschaften einer Familie			Eintrag durch Verein
Name	Geburtsdatum	(a)ktiv / (p)assiv	Mitglieds-Nr.
1.			
2.			
3.			
4.			

Beitragszahlung erfolgt durch Lastschrift (im Voraus)

jährlich

halbjährlich

Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr
Familien ab dem 3. Mitglied (zusammen)

5,- EUR / Monat
16,- EUR / Monat

Erwachsene
passive Mitglieder

8,- EUR / Monat
20,- EUR / Jahr

Unterschrift (bei Minderjährigen, Unterschrift der/des gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Ich bin unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs damit einverstanden, dass der Verein VC Euskirchen e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge vom nachfolgenden Konto abbucht. Zugleich ermächtige ich das Geldinstitut, angeforderte Beträge zu überweisen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Bank _____

Name des Kontoinhabers _____

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber) _____