

Fußballjugendabteilung



Verein für Volkstümliche
Bewegungsspiele Ruhrort/Laar
e.V. 1900/06

VfvB Ruhrort/Laar e.V. Postfach 130820 47108 Duisburg

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Fußballjugendabteilung als (bitte ankreuzen) :

aktives Mitglied

passives Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

PLZ - Wohnort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefon/Handynummer: _____

*freiwillige Angabe

Email: _____

*freiwillige Angabe

letzter Verein: _____

(bitte ein Passbild und eine Kopie der Geburtsurkunde mitbringen!)

Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr / Zahlungsmodalitäten

Mitgliedsbeitrag: Der Mitgliedsbeitrag ist immer **im Voraus** zu entrichten.

- bei jährlicher Zahlung 72,--€
- bei ½-jährlich Zahlung 36,--€

Bei Anmeldung für aktive Mitglieder wird eine **einmalige** Passgebühr (Spielerpass) von 5,-- Euro erhoben.

Zahlungsart (bitte ankreuzen): per Einzug (bitte die 2.Seite ausfüllen)

Stadt Duisburg / Arge (bitte separaten Antrag ausfüllen)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen (inkl. der einmaligen Passgebühr) (bitte ankreuzen)

½-jährlich einzuziehen.

jährlich einzuziehen.

VfvB Ruhrort/Laar, Ahrstr.131, 47119 Duisburg

Gläubiger-ID: DE48ZZZ00000870747

Mandat Referenz:

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den VfvB Ruhrort/Laar, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfvB Ruhrort/Laar von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird jeweils zum 03.01., bzw. bei halbjährlicher Zahlweise zusätzlich am 03.07., eingezogen. Sollte der Buchungstag auf ein Wochenende fallen, wird am folgenden Werktag gebucht.

Bei nicht ausreichender Deckung des Kontos behalten wir uns vor, die entstehenden Rücklastschriftgebühren einzufordern.

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.

Vornahme und Name(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut und BIC

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)