



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den VfB Gorspen-Vahlsen e. V. von 1946

VfB Gorspen-Vahlsen e. V. von 1946  
Gorsper Straße 4  
32469 Petershagen  
mitglieder@vfb-gorspen-vahlsen.de

Abteilung:

Boule

Dart

Laienspiel

Tischtennis

Breitensport

Fußball

Lauffreß

Passiv/Förderer

### Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen

Ausfüllen bei Mitgliedschaft unter 18 Jahren: Erziehungsberechtigter  Ja  Nein      **Vereinsmitglied:**  Ja  Nein

Vorname

Nachname

Wenn Ja, bitte 4 stellige Mitgliedsnummer angeben:

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D
Straße:	Hausnummer:	
PLZ:	Wohnort:	Ortsteil:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:	
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:		

Mitgliedsdaten ausfüllen

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich bei einem Sportunfall diesen umgehend (spätestens jedoch innerhalb 24 Stunden) dem Bearbeiter für Unfallwesen oder dem entsprechenden Abteilungsleiter zu melden habe. Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und die Beitragsordnung des Vereines als verbindlich an. Die Mindestmitgliedschaft beträgt 12 Monate. Eine Kündigung ist durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsadresse des Vereins zum Ende eines Halbjahres (30.06. und 31.12.) unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen möglich. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift das Einverständnis, dass ihr minderjähriges Kind in der Mitgliederversammlung gemäß der Vereinssatzung sein Stimmrecht persönlich ausüben darf und dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ort / Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen d. gesetzliche Vertreter/in)

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen. Außerdem erteile ich die Einwilligung, dass der Verein die von meiner Person angefertigten Personenfotos in den Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenige Dritter. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen, insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung, per E-Mail zugestellt werden.

**Hinweis:** Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf erfolgt durch schriftliche Erklärung an die Geschäftsadresse des Vereins.

Ort / Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen d. gesetzlichen Vertreter/in)

Seite 1 + Seite 2 **UNTERSCHREIBEN** und im Original sofort an die Vereinsanschrift geben.

Bei Nutzung von Kursangeboten ist ggfs. eine gesonderte Anmeldung auszufüllen.

Sparkasse Minden-Lübbecke | IBAN: DE32490501010064004351 | BIC: WELADED1MIN | vfb-gorspen-vahlsen.de

# VfB Gorspen-Vahlsen e. V. von 1946



## Monatsbeitrag ab 01.07.2017

Erwachsene ab 18 Jahre	6,00 €	Laienspielschar	3,00 €
Ehepartner	4,00 €		
Jugendliche von 15 Jahre bis 17 Jahre	3,50 €	Laienspielschar	2,00 €
Jugendliche 2. Mitglied	3,00 €		
Kinder bis 14 Jahre	3,00 €		
Kinder 2. Mitglied	2,50 €		

Für Kursangebote werden ggfs. zusätzliche Beiträge erhoben.

Zahlungsart: **Nur Lastschrift**

## Mandat für den SEPA-Zahlungsverkehr

Zahlungsempfänger: VfB Gorspen-Vahlsen e. V. von 1946, Gorsper Straße 4, 32469 Petershagen

Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000467090

Mandatsreferenz-Nummer ist die Mitgliedsnummer. Diese wird auf der Lastschrift mitgeteilt.

Die Beitragserhebung erfolgt halbjährlich am 10. Februar und am 10. August.

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den VfB Gorspen-Vahlsen e. V. von 1946 die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

Mit dem Austritt aus dem VfB Gorspen-Vahlsen e. V. von 1946 erlischt automatisch das SEPA-Mandat.

## 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.

Bankleitzahl + Kontonummer ODER IBAN angeben

Name, Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort / Datum

**Unterschrift Kontoinhaber**

(bei Minderjährigen d. gesetzlichen Vertreter/in)

**Seite 1 + Seite 2 UNTERSCHREIBEN und sofort an die Vereinsanschrift geben.**

Bei Nutzung von Kursangeboten ist ggfs. eine gesonderte Anmeldung auszufüllen.

Sparkasse Minden-Lübbecke | IBAN: DE32490501010064004351 | BIC: WELADED1MIN | vfb-gorspen-vahlsen.de