



Aufnahmeantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Aufnahme in den VfL Marburg in folgende Abteilung: <input type="checkbox"/> Nachfolgende Änderung möchte ich mitteilen:	<input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Fechten <input type="checkbox"/> Gesundheitssport <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Hockey <input type="checkbox"/> Lacrosse <input type="checkbox"/> Triathlon	<input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Ultimate Frisbee <input type="checkbox"/> Volleyball
---	---	--

Geschlecht	Name	Vorname	
<input type="checkbox"/> männl./ <input type="checkbox"/> weibl.			
Geburtsdatum			
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	Handy	E-Mail	

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie schon VfL Mitglied sind.		
Sie sind schon Mitglied in folgender Abteilung:		
Wollen Sie weiterhin auch in dieser Abteilung Mitglied bleiben?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Vereinsbeitrag monatlich	Erwachsene	Kinder/ Jugendliche	Familie
	5,00 €	3,00 €	13,00 €

Folgende Abteilungen erheben monatlich zusätzlich zum Vereinsbeitrag einen Abteilungsbeitrag	Erwachsene	Kinder/ Jugendliche	Familie
Badminton	3,00 €	3,00 €	3,00 €
Fechten	6,50 €	5,50 €	-
Gesundheitssport (Herzsport)	3,00 €	-	-
Hockey	7,00 €	5,00 €	19,00 €
Lacrosse	10,00 €	6,00 €	26,00 €
Leichtathletik	6,00 €	6,00 €	8,00 €
Schwimmen	5,00 €	7,00 €	7,00 €
Triathlon	2,00 €	-	-
Volleyball	3,75 €	3,75 €	-

Beitragsfälligkeit ab Anmeldedatum - Beitragsabbuchung je Quartal

Die Satzung des VfL 1860 Marburg e. V. erkenne ich an (Einsichtnahme ist in der Geschäftsstelle möglich oder kann per E-Mail zugesandt werden). Die Informationen zur Mitgliedschaft und deren Kosten habe ich gelesen und akzeptiere sie. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der o. a. Daten lediglich für die Mitgliederverwaltung einverstanden.

Der Austritt kann jederzeit schriftlich oder per Mail mit einer Frist von zwei Wochen zum Quartalsende erfolgen.

Ort/Datum _____

Unterschrift – bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters _____

Geschäftsstelle VfL 1860 Marburg e. V.

Leopold-Lucas-Straße 46a, 35037 Marburg, Telefon: 06421 36 00 60 E-Mail: gs@vfl1860marburg.de



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00000365315

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer, wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige den VfL 1860 Marburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein VfL 1860 Marburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:
(bitte ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht das Vereinsmitglied ist, z. B. Elternteil)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ Ort (Kontoinhaber)

IBAN (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug, setzt sich zusammen aus u. a. BLZ und Kontonummer)

	BLZ	Kontonummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIC (8 oder 11 Stellen, finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Ort/Datum

<input type="text"/>	T	T	M	M	J	J
----------------------	---	---	---	---	---	---

Unterschrift (Kontoinhaber)