



BEITRITTSERKLÄRUNG

Unter Anerkennung der Vereinssatzung und der Ordnungen erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum VfL Egenburg e.V. Der digitalen Speicherung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke und ggf. der Sport-Fachverbände sowie des BLSV stimme ich zu. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Des Weiteren willige ich ein, dass der VfL Egenburg Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereins oder dem VfL-Kurier veröffentlicht und an die Regional-Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

eMail-Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

Abteilung/Sparte: _____ ab Monat: _____

Beitrag _____ € Spartenbeitrag _____ €

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller: _____

Bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Die Mitgliedschaft kann nur zum 31. Dezember in schriftlicher Form gekündigt werden.

Der VfL bestätigt die Kündigung in jedem Fall schriftlich. Bei Nichteintreffen der Bestätigung binnen 3 Wochen, hat sich das Mitglied noch einmal rückzuversichern, ob die Kündigung auch tatsächlich beim Verein angekommen ist.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG per SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich in jederzeit widerruflicher Weise den VfL Egenburg e.V. die fällig werdenden Mitgliedsbeiträge von meinem nachfolgend aufgeführten Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der erstmalige Mitgliedsbeitrag wird mit einer SEPA-Lastschrift zu der Gläubigeridentifikationsnummer DE 26ZZZ00000409423 14 Tage nach Eingang der Beitrittserklärung eingezogen, der jährlich fällige Mitgliedsbeitrag wird zum 15.02. des Folgejahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein/en Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag. Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer beim VfL Egenburg.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankname: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Name des Mitglieds: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

aufgenommen im Mitgliedsverzeichnis am _____

angemeldet beim BLSV am _____

Erstbeitrag in Höhe von _____ € am _____ abgebucht.