



Beitrittserklärung Mutter-/Vater-Kind-Turnen

Name		geboren		Telefon	
Vorname		Mobil			
Straße, Haus-Nr.		Mail			
PLZ/Wohnort		weiblich <input type="checkbox"/>		männlich <input type="checkbox"/>	
Kind 1	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	geboren		Name	Vorname
Kind 2	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	geboren		Name	Vorname
Kind 3	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	geboren		Name	Vorname
Kind 4	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	geboren		Name	Vorname
gesundheitliche Einschränkungen					
Datum		Unterschrift			

Aufnahmegebühr (einmalig) 6,00 €, der Monatsbeitrag beträgt 8,50 €

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos Nein Ja bitte ankreuzen!

Ein Widerruf ist schriftlich ohne Grundangabe jederzeit möglich!

Sollte nach Vollendung des 6. Lebensjahres ein Wechsel in eine andere Sportabteilung des VfL vorgenommen werden, ist eine schriftliche Ummeldung notwendig und der entsprechende Mitgliedsbeitrag ist zu entrichten.

Die Mitgliedschaft beginnt am 1. des Anmeldemonats. Für Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift verbindlich an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Weitergabe der Mitgliedsdaten findet nicht statt.

Der Austritt aus dem Verein (Kündigung) ist laut Vereinssatzung zum 30.06. und 31.12. eines Jahres möglich und schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten.

SEPA-Lastschriftmandat

VfL Rot-Weiß Dorsten e. V., Kurt-Schumacher-Straße 27, 46284 Dorsten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85VfL00000738161

Mandantsreferenz: Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes

Ich ermächtige den VfL Rot-Weiß Dorsten e. V. wiederkehrende Zahlungen (fällige Mitgliedsbeiträge im Quartal) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Rot-Weiß Dorsten 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.

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt quartalsmäßig Ende März, Juni, September und Dezember!

Kontoinhaber Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut	
BIC	