

Anmeldung

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein vergeben)



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Handy-Nr.: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Abteilung: _____ Kurs-Nr.: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Ort/Halle: _____ Ü/Trainer: _____

Mitgliedschaft in dieser Abteilung seit dem: _____

Besteht für obige Person bereits eine Mitgliedschaft im VfL-Ahaus ja nein

wenn ja: Abteilung(en): _____

Bei Mitgliedschaft von Kindern (bis zum vollendeten 21. Lebensjahr):

Ist die Anmeldung für das dritte oder ein weiteres Kind einer Familie bitte die ersten Kinder mit Vornamen und Geburtsdatum angeben:

**Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende eines Quartals gekündigt werden.
Sonderregelung Tennisabteilung: Kündigung nur möglich zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres**

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger VfL Ahaus 1892 eV (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE75VfL00000241507) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfL Ahaus auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt vierteljährlich jeweils zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines Jahres.

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.

Kontoinhaber _____

IBAN _____ **BIC** _____

Konto-Nr. _____ **BLZ** _____

Bank _____

Datum/Unterschrift: _____