

Beitrittserklärung

An den Vorstand des Volleyball Club Angermünde e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft, Einzugsermächtigung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des Volleyball Club Angermünde. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

*) Falls keine Einzugsermächtigung erteilt werden soll, den Absatz 2 bitte durchstreichen.

Ich ermächtige den VC Angermünde e.V. zur Fälligkeit des jährlichen Mitgliedsbetrages Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VC Angermünde 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.

Kto.- Nr.	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>		
bei Bank	<input type="text"/>		

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE95VCA00001023549
---	---------------------------

Mein Name und meine Anschrift lauten:

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Beitragsgruppe lt. Beitragsord.)

.....
(Postleitzahl, Wohnort)

.....
(Telefon)

.....
(Email - Adresse)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (Eltern) erforderlich:
Dem obigen Aufnahmeantrag und der Einzugsermächtigung* stimmen wir zu.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der Eltern)

IBAN: DE63 1705 6060 3624 0175 00	Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer: * wird vom Verein Vergeben
--	--