

Beitrittserklärung VfL Handball Mennighüffen e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im VfL Handball Mennighüffen e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Handy:	_____		_____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt je nach Status für

Zutreffendes ankreuzen	Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitrag pro Jahr
<input type="checkbox"/>	01	Kinder (bis zum vollendeten 10. Lebensjahr)	€ 48,-
<input type="checkbox"/>	02	Jugendliche (bis zum vollendeten 14. Lebensjahr)	€ 60,-
<input type="checkbox"/>	03	Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	€ 72,-
<input type="checkbox"/>	04	Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr)	€ 120,-
<input type="checkbox"/>	05	Ehrenmitglieder	o.B.
<input type="checkbox"/>	06	Familienermäßigung (inkl. aller im Haushalt lebender Kinder)	25%
<input type="checkbox"/>	07	Rentner / Pensionäre	€ 60,-
<input type="checkbox"/>	08	Passive bzw. fördernde Mitglieder	€ 60,-

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und meine IBAN gespeichert und zur Verarbeitung in der Mitgliederdatei des VfL Handball unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verwendet und laufend aktualisiert werden dürfen. Ich bin ferner unterrichtet worden, dass diese Daten gemäß der Datenschutzordnung des VfL nach dem Vereinstaustritt gelöscht werden.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos die von mir gefertigt wurden, in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage des Vereins	Saisonheft des VfL	Soziale Medien (Twitter, Facebook etc.)
Ja () Nein ()	Ja () Nein ()	Ja () Nein ()

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE04ZZZ00002064445 Mandatsreferenz: Vereinsbeitrag VfL Handball Mennighüffen

Ich ermächtige den VfL Handball Mennighüffen e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum ersten Werktag des Monats März jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut:	_____	BIC:	_____
IBAN:	_____		
Kto-Inh. / Unterschrift	_____		