# Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VfR Gommersdorf 1946 e.V.**

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Wohnort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Telefon-Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Mitgliedsbeitrag Jugendliche/Erwachsene 30,00 €

[ ]  Mitgliedsbeitrag Familie 90,00 €

[ ]  Neuanlage [ ]  Änderung [ ]  Löschung [ ]  Umstellung auf Familienbeitrag

**weitere Familienmitglieder**

**2. Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Name:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Ich/wir ermächtige(n) den VfR Gommersdorf 1946 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VfR Gommersdorf 1946 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer vom VfR Gommersdorf 1946 e.V.: DE12ZZZ00000114213

**Kontoinhaber** (Vorname Name): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**IBAN.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Kreditinstitut:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Datum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Unterschrift des/der Kontoinhaber(-in):**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**