Einzel-Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den

Verein für Leibesübungen Herford e.V. von 1881

O Fußball O Handball O Tennis O Gymnastik / Breitensport

Familienname	
Vorname	
Geburtstag	
Str. / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Tel.	
email	
letzter Verein	

O 1. Kind O 2. Kind O 3. Kind

Dieser Antrag gilt ab dem Aufnahmedatum. Es wird jeweils halbjährlich in der Mitte der Beitragsperiode (01.03. und 01.10. jeden Jahres) abgebucht.

Die Abbuchungsvollmacht erlischt mit der schriftlichen Abmeldung aus dem Verein.

Abmeldefristen: 2 Wochen vor dem 30.06. und dem 31.12. jeden Jahres.

- Voraussetzung für die Mitgliedschaft im VfL Herford e.V. ist die Teilnahme am Lastschriftverfahren.
- Ich habe die Satzung des VfL Herford gelesen (unter ***www.vflherford.de***) und erkläre mich mit den Inhalten einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass der VfL Herford meine obigen Daten für Vereinszwecke gem. den Bestimmungen der DSGVO elektronisch speichert. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und/oder Videos, die im Rahmen von Veranstaltungen des VfL Herford, auf denen ich zu sehen bin, vom VfL Herford mit Namensnennung ohne Weitergabe weiterer personenbezogener Daten verwendet werden dürfen (Saisonheft, Internetauftritt, Werbung, Pressemitteilungen).
- Ich bin damit einverstanden, dass innerhalb der Mannschaften Namenslisten öffentlich sind.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

(bis 18 Jahre des Erziehungsberechtigten)

Für die Fußballabteilung:

Spielerpassgebühr: einmalig 10,00 € (muss bei der Anmeldung bezahlt werden)

An den

VfL Herford, Postfach 2929, 32019 Herford

Gläubiger-Identifikationsnummer ***DE88ZZZ00002183407***

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird vom Verein ergänzt)

_____

Ich ermächtige den VfL Herford, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Für diesen Zweck stimme ich der elektronischen Verarbeitung der Bankverbindung zu. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Herford auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber																					
Straße und Hausnummer																					
PLZ und Ort																					
IBAN	DE																				
Bank																					

Ort und Datum _____ Unterschrift_____

Den Einverständniserklärungen kann jederzeit schriftlich widersprochen werden. Die Anschrift für den Widerspruch und auch für die Kündigung der Mitgliedschaft lautet: VfL Herford
Postfach 2929
32019 Herford

Beiträge	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag
Schüler und Jugendliche bis 18 Jahren	6,00 €	72,00 €
Erwachsene	9,00 €	108,00 €
Familienbeitrag	22,00 €	264,00 €

Soziale Staffelung für Kinder und Jugendliche: 1. Kind voller Beitrag
2. Kind 3,00 € / Monat
3. und jedes weitere Kind beitragsfrei

Diese Staffel gilt nur bis zum 18. Lebensjahr.