



# VfL BELLHEIM

Verein für  
Leibesübungen e.V.

## Beitrittserklärung

Neuantrag

Änderung

	Mitglied	Ehegatte	1.Kind*	2.Kind*	3.Kind*
Name					
Vorname					
Geb.datum					
Sportart (Abteilung)					
Eintritt					

\*Die Familienmitgliedschaft als „Kind“ endet spätestens zum 25.Lebensjahr.

PLZ, Ort:	Straße:
Telefon:	E-Mail-Adresse:

Beiträge ab 2018:	<input type="checkbox"/> Familie	70,00 €	<input type="checkbox"/> Passive	25,00 €
	<input type="checkbox"/> Aktive	60,00 €	<input type="checkbox"/> Rentner	6,50 €
	<input type="checkbox"/> Jugend/Schüler	42,00 €	Gewünschten Beitrag bitte ankreuzen!	

Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> Bankeinzug	<input type="checkbox"/> Rechnung
Bei Bankeinzug bitte <b>zusätzlich</b> Blatt 2 (SEPA) ausfüllen		

Ort, Datum

Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

**VFL Bellheim e.V.**  
**Hauptstraße 125**  
**76756 Bellheim**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE20ZZZ00000222709**

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):