

# Beitrittserklärung

## “Werde Mitglied beim VfB Auerbach 1906 e.V.”



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein und erkenne die Vereinsatzung an.

Name:		Vorname:	
Wohnort:		Telefon:	
Straße:		e-mail:	
Geburtstag:		Geburtsort:	

Art der Mitgliedschaft:  Aktiv  Passiv (zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr:	3,00 EUR
Beitrag - Aktive Mitglieder:	7,50 EUR / Monat - Erwachsene 5,00 EUR / Monat - Kinder
Beitrag - Passive Mitglieder:	4,00 EUR / Monat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Mitgliedsbeiträge 1 x jährlich bei Fälligkeit im April zu Lasten meines/unseres u. g. Girokontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen:

Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum:

Unterschrift: