



Beitrittserklärung

Persönliche Daten

Name

Vorname

Straße

PLZ , Ort

Telefon

Telefax

Geburtsdatum

Beitrittstermin

Hauptverein

Sparte

Beitritt als

- Hauptmitglied 4,00 Euro
 Jugend (ab 16 J.);Studenten 1,50 Euro
 Schüler 1,00 Euro
 Familienbeitrag 7,00 Euro
 Familienbeitrag Ehegatte **frei**
 Familienbeitrag Kind (**bis 18 J.**) **frei**

- Fußball Tennis
 Kinderturnen Tischtennis

Waren Sie bereits Mitglied im VfB Mörsheim?

- Ja Nein

Die Vereins- Spartensatzung sowie die Spielordnung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
Erhaltene Schlüssel:

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ , Ort

Ich/wir ermächtige/n den **VfB Mörsheim e. V.** zur Abbuchung meines/unseres Mitgliedsbeitrages vom u. g. Konto. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

IBAN

BIC

Institut

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte bei Familienbeitrag für jedes Kind und den Ehegatten eine extra Beitrittserklärung ausfüllen!