

Aufnahmeantrag Volleyball 360° e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage Ich die Mitgliedschaft bei Volleyball 360° e.V.

Eintrittsdatum _____ 25€ + _____
Jahresbeitrag + jährliche freiwillige Spende

Anrede _____ Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Straße & Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur 6 Wochen zum 31.12. des laufenden Jahres erfolgen. Die Satzung des Vereins erkenne Ich hiermit an. Sie kann auf der Homepage eingesehen werden. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, sowie es für Vereins-bzw. Verbands-Zwecke erforderlich ist. Einzugstermin jährlich zum 01.02. die erste Zahlung in voller Höhe des Jahresbeitrags erfolgt unmittelbar nach dem Beitritt und gilt als Mitgliedsbeitrag des laufenden Kalenderjahres.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) _____

Einzugsermächtigung

Volleyball 360° e.V., Großfriedrichsburgerstraße 15a, 81827 München

Beitragskonto: Stadtparkasse München, IBAN: DE63 7015 0000 1002 9798, BIC: SSKMDEMXXX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000760214

Mandatsreferenz: wird über den erstmaligen Lastschriftinzug mitgeteilt

Kontoinhaber: Vor- & Nachname _____ IBAN _____ BIC _____

Straße & Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Ich ermächtige den Verein Volleyball 360° e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die von Volleyball 360° e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) _____

