



Beitrittserklärung – Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich: (* – Pflichtangaben)

Name, Vorname: *
Straße: *
Postleitzahl / Ort: *
Geburtsdatum: *
Telefon:
E – Mail:
Bei aktiver Mitgliedschaft die aktuelle Mannschaftszugehörigkeit: *

meinen Beitritt zum VfB Blau – Gelb 21 Flöha e.V. als Mitglied.

Die Mitgliedschaft beginnt an folgendem Datum: *

Mitgliedschaft / Mitgliedsbeitrag – zutreffende Zeile ankreuzen

	Mitgliedsart	Mitgliedsbeitrag in Euro pro Jahr
☐	Aktive Erwachsene	120,00 €
☐	Azubi / Studenten / Passive Mitglieder	84,00 €
☐	Jugendliche / Schüler / Gymnastikgruppe	48,00 €

Zahlungsart Mitgliedsbeitrag – zutreffende Zeile ankreuzen

	Art	Fälligkeit	Bankverbindung
☐	Einzugsermächtigung SEPA – Lastschrift (jährlich)	15.02. des laufenden Jahres	Beiblatt zur Einzugsermächtigung
☐	Einzugsermächtigung SEPA – Lastschrift (halbjährlich)	15.01. und 15.07. des laufenden Jahres	Beiblatt zur Einzugsermächtigung

Der Beitrag ist entsprechend Satzung §7 der Satzung im Voraus für das laufende Jahr fällig.

Bei Überweisungen erfolgt keine gesonderte Aufforderung. Die Fälligkeit wird mit Unterschrift der Beitrittserklärung anerkannt.

Bei Einzugsermächtigung füllen Sie bitte das Zusatzblatt der SEPA – Lastschriftmandates aus. Sie erhalten vor dem 1. Einzug eine Benachrichtigung.

Im Beitrittsjahr ist die Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages 1 Monat nach Beitritt.

Mit der Unterschrift auf der Beitrittserklärung wird die Satzung des Vereines anerkannt.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigte (Antragsteller unter 18 Jahre)

<u>Bankverbindung</u> Sparkasse Mittelsachsen – IBAN: DE17 8705 2000 4600 0334 13	<u>Eingangsvermerk / Mitgliedsnummer</u>
--	--



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfänger:	
VfB Blau – Gelb 21 Flöha e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfänger:	
Fichtenweg 9, 09577 Niederwiesa	
Gläubiger – Identifikationsnummer:	
DE43ZZZ00000327055	
Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinen / unserem Konto einzuziehen.	
SEPA – Lastschriftmandat:	
Ich ermächtige Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>	
Zahlungsart:	
Wiederkehrende Zahlung	
Name Mitglied:	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
Name:	
Anschrift:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
DE	
Ort:	Datum)TT/MM/JJJJ)
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Lastschrift wird mich / uns der VfB Blau – Gelb 21 Flöha e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<u>Bankverbindung</u>	<u>Eingangsvermerk / Mitgliedsnummer</u>
Sparkasse Mittelsachsen – IBAN: DE17 8705 2000 4600 0334 13	