



# VfB Uplengen e.V. Remels

www.vfb-uplengen.de

www.tennishalle-remels.de

Postfach 1130, 26670 Uplengen

info@vfb-uplengen.de

## Beitrittserklärung / Änderung für Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich für mich, sowie für folgende Familienangehörige den Beitritt zum VfB Uplengen e. V.

Name	Vorname	geb. am	Sportart / Gruppe

Str. : \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Beiträge

Aufnahmegebühr ..... einmalig 2,00 €

Kinder ( bis zur Vollendung des 6. Lj., wenn ein Elternteil VfB-Mitglied ist ) ..... monatlich 1,00 €

Kinder ( bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres ) ..... monatlich 2,00 €

Erwachsene ..... monatlich 4,00 €

Familienbeitrag ( Eltern und minderjährige Kinder ) ..... monatlich 8,00 €

### zusätzliche monatliche Spartenbeiträge

**Herzsport** mit ärztlicher Verordnung .. 0,00 €       **Cardio Fitn.** (ohne ärztl. Verordnung) 2,50 €

**Reha-Sport** mit ärztlicher Verordnung .. 0,00 €       **Reha-Sport** (ohne ärztl. Verordnung) 2,50 €

**Tanzen** Kinder ..... 2,50 €       **Tanzen** Erwachsene ..... 2,50 €

**Fußball** Kinder ..... 2,00 €       **Fußball** Erwachsene ..... 2,50 €

**Tennis** Kinder ..... 2,00 €       **Tennis** Erwachsene ..... 3,00 €

**Karate** alle Altersklassen ..... 10,00 €       **Pilates** Erwachsene ..... 2,50 €

**ZUMBA®** alle Altersklassen ..... 5,00 €       **Powersport** alle Altersklassen ..... 2,50 €

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Die Beitragszahlung erlischt nur bei schriftlicher Abmeldung gemäß § 9 der Vereinssatzung. Die Kündigung ist dem Vorstand mindestens einen Monat vor Monatsschluss anzuzeigen. Zulässigkeit der Datenverarbeitung (§ 4 Bundesdatenschutzgesetz): Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes und anderer gesetzlicher Bestimmungen in der EDV gespeichert und verarbeitet werden.

Uplengen, den \_\_\_\_\_ 201\_\_ (= Beitrittsdatum) **X**  
(Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

### Einzugsermächtigung SEPA-Basislastschrift (viertelj. Zahlweise) / Gläubiger-ID DE75ZZZ00000403691

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den **VfB Uplengen e.V.**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **VfB Uplengen e.V.** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer).

IBAN: | D | E | \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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.

Uplengen, den \_\_\_\_\_ 201\_\_ **X**  
(Unterschrift Kontoinhaber)