

VCG Gangelt e.V.

Anmeldeformular

(Pro Teilnehmer bitte ein Formular verwenden)

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Eintritt in den Volleyball-Verein Gemeinde Gangelt e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-
Datum: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Email: _____ Eintritt: _____
(rückwirkend zum letzten ersten)

Beitrag monatlich: **Erwachsene:** 5,00€ **Jugendliche:** 3,00€ **Familien:** 11,50

Datum Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

Hinweis:

Die Vereinsbeiträge sind nur per Lastschrift zu zahlen! Dazu ist die Einzugsermächtigung auszufüllen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur 4 Wochen zum Ende des laufenden Quartals möglich und hat gemäß Satzung schriftlich zu erfolgen.

Sollte es zu einer Rücklastschrift kommen (z.B. Widerspruch des Kontoinhabers), so muss der Kontoinhaber bzw. das Vereinsmitglied die Kosten der Rückbelastung tragen.

Bei Umzug, Kontoänderung etc. sind dem Verein die Daten umgehend mitzuteilen.

Vereinsanschrift: Alfred Richter, Im Hönzel 34, 52538 Gangelt, Tel.: 02454-8444

Kassiererin: Kerstin Jütten, Herm.-Jos.-Claßen-Str. 49, 52538 Gangelt, Tel.: 02454-9349889

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Vereinsbeiträge, die zweimal jährlich – Februar u. Juli d. J. – zu zahlen sind, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN _____

BIC _____ per Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderlich Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers