

## Beitrittserklärung VfB Ballettschule

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt zur **VfB Ballettschule** des VfB Fallersleben e.V. und bestätigt seine Mitgliedschaft im Gesamtverein (eine Mitgliedschaft im Gesamtverein ist zwingend erforderlich). Er erkennt die gültige Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

Eintrittsdatum:  Name:  Vorname:

Geburtsdatum:  m  w

PLZ:  Wohnort:

Straße:

Telefon:  E-Mail:

Zusatzbeitrag (1 x wöchentlich): 15€ monatlich

Zusatzbeitrag (2 x wöchentlich): 23€ monatlich

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

**Der Austritt aus der VfB Ballettschule muss schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle erklärt werden und ist jeweils zum Quartalsende (31.3./30.6./30.9./31.12.) unter Einhaltung einer 6-wöchigen Kündigungsfrist möglich.**

Ich stimme zu, dass die persönlichen Daten der o.g. Personen zum Zwecke der automatischen Verarbeitung gespeichert und für den Geschäfts- und Sportverkehr genutzt werden.

VfB Fallersleben e.V., Hoffmannstraße 7, 38442 Wolfsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000361505

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den VfB Fallersleben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Fallersleben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vor- und Zuname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut und BIC:

DE

IBAN:

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber