

Beitrittserklärung VfB FIT

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt zur Sparte „Fitness“ 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:

- Aufnahmegebühr + Eingangsscheck: 50,00€ einmalig
- Regelbeitrag: 25,00€ monatlich
- Sondergruppe (Nachweis beifügen): 18,61€ monatlich

Wolfsburg, den _____

Unterschrift

Der Austritt aus der Sparte/dem Angebot 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. Bitte beachten Sie, dass Sie die Mitgliedschaft im Gesamtverein separat kündigen müssen.

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