

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein für Leibesübungen Knesebeck von 1909 e.V.

1.) Erstantrag: Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VfL Knesebeck von 1909 e.V. und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung an.

Daten der/s Antragsteller/s - Bitte immer ausfüllen!!			
Herr / Frau Vorname: _____	Name: _____		
Straße: _____			
Postleitzahl: _____	Wohnort: _____		
Geb.datum: _____	Eintrittsdatum: _____		
Abteilung: _____	<table border="1"><tr><td>Aktiv</td><td>Passiv</td></tr></table> (nichtzutreffendes streichen)	Aktiv	Passiv
Aktiv	Passiv		
Datum: _____	_____		
Unterschrift des/r Antragsstellers/in bzw. bei Personen unter 18 Jahren d. Erziehungsberechtigte, in diesem Fall gilt das unten erteilte SEPA-Lastschriftmandat für das noch nicht volljährige Mitglied!			

Nur ausfüllen bei Antrag auf Mitgliedschaft in einer zusätzlichen oder anderen Abteilung!!			
2.) Mitgliedschaft in einer zusätzlichen oder anderen Abteilung: (ohne zusätzlichen Beitrag wenn man bereits Mitglied ist!)			
Neue Abteilung: _____	<input type="checkbox"/> Der bisherigen Abteilung gehöre ich weiter an.		
<table border="1"><tr><td>Aktiv</td><td>Passiv</td></tr></table> (nichtzutreffendes streichen)	Aktiv	Passiv	<input type="checkbox"/> Der bisherigen Abteilung gehöre ich nicht weiter an.
Aktiv	Passiv		

Nur ausfüllen bei Erstantrag auf Mitgliedschaft im VfL!!	
SEPA-Lastschriftmandat - Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt	
<i>Ich ermächtige den Zahlungsempfänger VfL Knesebeck von 1909 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Knesebeck 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.</i>	
Gläubiger-Identifikationsnummer des VfL Knesebeck: DE58ZZZ00000250349	
Kreditinstitut des Zahlers: _____	
BIC: _____	_____
IBAN: _____	_____
Vorname: _____	Name: _____
Straße: _____	
Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
Datum: _____	_____
Unterschrift der/s Kontoinhabers/in	