

# Sportverein VfL Jheringsfehn e.V. von 1967



Fußball/Gesundheitssport/Gymnastik/Kinderturnen/Tischtennis/Völkerball/Volleyball  
Geschäftsstelle : Schulstraße 5, 26802 Moormerland Telefon 04954/942828

## Mitgliedsantrag -Einzelantrag-

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim VfL Jheringsfehn e.v. von 1967

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

	Abteilung X	
	Tischtennis	<input type="radio"/>
	Fußball	<input type="radio"/>
Gymnastik	Fit für Mollige	<input type="radio"/>
	Rückengym.	<input type="radio"/>
	Frauen Gymn.	<input type="radio"/>
	Fit for Fun	<input type="radio"/>
	Kinder-Turnen	<input type="radio"/>
	Kinder-Tanzen	<input type="radio"/>
	Völkerball	<input type="radio"/>
	Volleyball	<input type="radio"/>
	Passiv	<input type="radio"/>

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: VfL Jheringsfehn e.V. von 1967

Postleitzahl und Ort: 26802 Moormerland

Straße und Hausnummer: Schulstraße 5

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000413878

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird durch VfL Jheringsfehn e.V. von 1967 ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den VfL Jheringsfehn e.V. von 1967, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfL Jheringsfehn e.V. von 1967 auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

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

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Antragsjahr  
**2017**

### Vierteljährliche Beiträge (Stand 01.01.2017)

Mitglieder bis 18 Jahre, Azubis, Erwerbslose	<b>18,00 Euro</b>
Erwachsene Aktiv	<b>25,50 Euro</b>
Erwachsene Passiv	<b>21,00 Euro</b>
Senioren (ab 63 Jahre) Aktiv	<b>15,00 Euro</b>
Senioren (ab 63 Jahre) Passiv	<b>12,00 Euro</b>

### Einmaliger Aufnahmebeitrag

Erwachsene	<b>20,00 Euro</b>
Kinder	<b>10,00 Euro</b>

Ermäßigung/Beitragsbefreiung bei Auszubildenden/Wehrpflichtigen/Arbeitslosen bitte beantragen.-

**Kontoänderungen bitte umgehend dem Verein durch SEPA-Lastschriftmandat mitteilen, bei Nichtbeachtung gehen anfallende Bankgebühren zu Lasten des Mitgliedes.**

Eine schriftliche Kündigung ist jeweils zum Quartalsende an die Geschäftsadresse möglich.