



# VfL Maschen von 1911 e.V.

Zum Sportplatz 10 | 21220 Seevetal | 04105 - 83 666  
geschaeftsstelle@vfl-maschen.de | www.vfl-maschen.de

## Aufnahmeantrag

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: weiblich (\_\_\_) männlich (\_\_\_)

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Schüler/Student/Auszubildende (\_\_\_)

Besteht bereits eine Mitgliedschaft bzw. eine Mitgliedschaft eines Familienangehörigen?

Nein (\_\_\_)

Ja (\_\_\_) Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** Erwachsene 168,00 € - Kinder 96,00 € - Familienbeitrag 330,00 € Passiv 5,00 € (\_\_\_)

**Einmalige Bearbeitungsgebühr:** Erwachsene 15,00 € - Kinder 8,00 €

**Zusatzbeiträge** monatlich in €: Kinder: Erwachsene: Ehepaare:

Badminton: (\_\_\_) 4,00

Fußball: (\_\_\_) 2,00 5,00

Karate: (\_\_\_) 3,00 5,50

Wassergym. (\_\_\_) 3,00

Schwimmen (\_\_\_) 3,00 3,00 Anfänger **zzgl. einmaliger Kursgebühr v. 25,00 €**

Tennis (\_\_\_) 3,00 6,00 10,00

Yoga: (\_\_\_) 5,00

Tanzsport (\_\_\_) 3,00 5,00

Ballett/Kindertanz(\_\_\_) 3,00

Bollywood (\_\_\_) 3,00

Spinning 10 er Karte 30,00 Nichtmitglieder 55,00 €

**Kündigungsfristen** in den einzelnen Sparten: **schriftlich** zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres.

**Kündigungsfrist** des Gesamtvereines: **schriftlich** 6 Wochen zum 30.06. bzw. zum 31.12. eines Jahres

Sportart(en): \_\_\_\_\_ Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Seevetal, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

**Das Sepa-Lastschriftsformular befindet sich auf der Rückseite!!!!**

VfL Maschen von 1911 e.V., Zum Sportplatz 10, 21220 Seevetal  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 78 ZZZ 00000 597928

SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz\_\_\_\_\_ (Wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den VfL Maschen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Maschen 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_  
DE  
\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankeinzug: jährlich:\_\_\_ halbjährlich:\_\_\_ Einzug im Januar+Juli

Ort:

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_