

# Eintrittserklärung und Einzugsermächtigung

## für den VfL 1884 Bad Münster am Stein e.V.

Hiermit erkläre ich bis auf einen schriftlichen Widerruf den Eintritt in den VfL 1884 Bad Münster am Stein e.V.; Postfach 11 41 in 55583 Bad Münster a. /St. Ebg. (www.vfl-bme.de)

Ferner ermächtige ich den Verein, für die Dauer der Mitgliedschaft den Mitgliedsbeitrag zu Lasten des

Kontos Nr. :

bei der Bank : BLZ :

im Lastschriftverfahren einzuziehen. Der Beitrag beträgt monatlich für Mitglieder

- |                             |           |                   |
|-----------------------------|-----------|-------------------|
| • Jugendliche, Schüler      | 2,50 EURO |                   |
| • Erwachsene (ab 18 Jahren) | 4,00 EURO | Passiv: 3,00 EURO |
| • Familien                  | 6,00 EURO |                   |
| • Familien (Kindersport)    | 4,50 EURO |                   |

Ich wünsche eine  
(Bitte ankreuzen)

- halbjährliche Abbuchung  
 ganzjährige Abbuchung

Vorname und Name :

Geburtsdatum :

Straße und Hausnummer :

Wohnort :

Unterschrift des Mitglieds :

Unterschrift des Kontoinhabers :

Unterschrift des Erziehungsberechtigten :

Datum : Abteilung :