

Mitgliedsantrag VfB Empor Glauchau e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Handy / Telefon: _____

E – Mail Adresse: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Status: aktiv passiv Schiedrichter Sonstiges



Ich bestätige mit meiner Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten) den Beitritt zum VfB Empor Glauchau e.V. und erkläre mich mit der Satzung und der Beitragsordnung einverstanden. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Verein meine Daten in einer Mitgliederverwaltung nutzen darf. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Bilder, die im Rahmen meiner Mitgliedschaft gemacht wurden für öffentliche Zwecke nutzen darf.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige Sie hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber