



## Mitgliedsantrag

Beim VfL Osterspai 1920 e.V. - Mein Sportverein in Osterspai

Name:		Geburtsdatum:			
Vorname:		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>		
Straße, Hausnummer:		Telefon-Nr. + Mobil-Nr.:			
Postleitzahl:	Wohnort:	Aufnahme: zum 1. _____			
Aktiv <input type="checkbox"/>	Passiv <input type="checkbox"/>	Email:			
Fussball <input type="checkbox"/>	Tischtennis <input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>	Pilates <input type="checkbox"/>	Aerobic <input type="checkbox"/>	Damenturnen <input type="checkbox"/>
Badminton <input type="checkbox"/>	Jedermannen <input type="checkbox"/>	Sportabzeichen <input type="checkbox"/>	Kinderturnen <input type="checkbox"/>	Elt.-Kind Turnen <input type="checkbox"/>	Leichtathletik <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift des Mitglieds ( od. Erziehungsberechtigten)*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift des Vorsitzenden*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift des Kassierers*

Beiträge VfL Osterspai 1920 e.V. - gültig seit 01.01.2020 - EURO/JAHR

Erwachsene, einzeln, aktiv	72,00	Erwachsene, einzeln, inaktiv	30,00
Eheleute aktiv/aktiv	108,00	Eheleute aktiv/inaktiv	84,00
Eheleute inaktiv/inaktiv	43,00	Familienbeitrag (inkl. Kinder bis 18 Jahre)	120,00
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	48,00		

**BITTE UNBEDINGT RÜCKSEITE AUSFÜLLEN!**

*Den Antrag bitte vom Mitglied und vom Kontoinhaber (Rückseite) unterschrieben an den Vorsitzenden,  
Herrn Sebastian Reifferscheid, Birkenweg 7, 56340 Osterspai*

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers

VfL 1920 Osterspai e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

56340 Osterspai

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE40ZZZ00000520139

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

-wird separat mitgeteilt-

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger VfL 1920 Osterspai e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger VfL 1920 Osterspai e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfL 1920 Osterspai e.V. 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 Zahlungsart (insbesondere Mitgliedsbeiträge)**

**Name und Vorname des Zahlungspflichtigen:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

**BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_  
*Ort und Datum,*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Kontoinhaber*

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger VfL Osterspai 1920 e.V. darüber unterrichten.