



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VfB Schloß Holte und erkenne dessen Satzungen an.

(Name) (Vorname)

(Geburtsdatum) (Geburtsort)

(Anschrift: Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)

Bisheriger Verein: _____

o Aktive Betätigung / Abteilung: _____ o Passive Betätigung

Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen. Bei Austritt Rückgabe vereinseigener Ausrüstungsgegenstände. Der Austritt ist nur per Einschreiben mit einer Frist von sechs Wochen zum 31.12. an den geschäftsführenden Vorstand möglich.

Bestandteil dieser Beitrittserklärung ist die beigelegte Einwilligungserklärung Datenschutz.

Datum: _____ Aufgenommen durch: _____

(Eigenhändige Unterschrift) (Bei Minderjährigen auch die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Zusatz bei Minderjährigen:

Hiermit erklären die gesetzlichen Vertreter, dass sie für die geschuldeten Vereinsbeiträge des minderjährigen Mitgliedes die selbst- und gesamtschuldnerische Haftung übernehmen.

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlung):

VfB Schloß Holte 1919 e.V., Oerlinghauser Str. 37, 33758 Schloß Holte-St.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000126183

Mandatsreferenz (= Mitglieds-Nr.) WIRD SEPARAT MITGETEILT.

Ich ermächtige den VfB Schloß Holte 1919 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VfB Schloß Holte 1919 e.V. 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.

Kontoinhaber: _____
(Name) (Vorname)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

IBAN: DE ____ / ____ / ____

BIC: _____ IBAN und BIC finden Sie auf ihren Kontoauszügen.

(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)