



Brackenheim

Austraße 41 • 74336 Brackenheim • Telefon 0 71 35 / 936 12 07
klein.p-brackenheim@t-online.de • www.vflbrackenheim.com

Aufnahmeantrag als Mitglied des VfL Brackenheim 1877 e.V.

Stand Januar 2020

in die _____-Abteilung des Vereins

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied beitragsfrei (bis zum 17. Lebensjahr) | Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (bis zum 17. Lebensjahr) | 35,- € |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten/Auszubildende ab 18 Jahren | 35,- € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 75,- € |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Ehepaare/Lebensgemeinschaften | 120,- € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 140,- € |

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort _____

Telefon: _____ e-mail _____

Datum: _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen die Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten)

Bei Familien-Mitgliedschaft - die weiteren Mitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Die Vereinssatzung erkenne ich in vollem Umfang an. Die **Kündigung der Mitgliedschaft** kann nur schriftlich, mit einer Frist von **sechs Wochen zum Jahresende**, an obige Anschrift erfolgen.

Der Beitrag für Schüler/Auszubildende/Studenten **ab 18 Jahren** muss **jährlich** bis zur 2. Kalenderwoche **neu** beantragt werden, ansonsten wird der Erwachsenen-Beitrag fällig! Senioren kann auf Antrag eine Ermäßigung gewährt werden.

Sepa-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den VfL Brackenheim 1877 e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

Bank: _____ BIC _____

IBAN: _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

bitte wenden