

Mitgliedsantrag Neuantrag Änderung

Wir begrüßen Sie als neues Mitglied in unserem Verein. Sie und Ihre Familienangehörige können sich in den fünf Abteilungen sportlich betätigen. Wir sind sicher, dass Ihnen unser breitgefächertes Angebot zusagt und bitten gleichzeitig um aktive Mitarbeit der Vereinsziele, insbesondere bei der Jugendarbeit.

Ihre VfL-Vereinsführung

1. Persönliche Daten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr (wird vom Verein ergänzt)
Strasse	PLZ/Wohnort	

2. Beitrag^{*)}

Beitragskategorien	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Kind/Schüler (bis 14 Jahre)	30 €
<input type="checkbox"/> Jugendlicher (auch Schüler bis 21 Jahre mit jhrl. Bescheinigung)	30 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener (ab 18 Jahre)	60 €
<input type="checkbox"/> Rentner	40 €
<input type="checkbox"/> passives Mitglied	25 €
<input type="checkbox"/> Familie (Eltern mit Kindern u. Jugendlichen bis 18 Jahren)	110 €

3. Abteilung

Abteilung		aktiv	passiv	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FB		Fußball
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KR		Kunstrad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KT		Karate
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LA		Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TT		Tischtennis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TG		Turnen & Gymnastik

*) Wegen Versicherungsbestimmungen erfolgt die Anmeldung bei Aktiven für das laufende Quartal; bei Passiven zum nächsten Quartalsbeginn; der Jahresbeitrag wird anteilig berechnet.

4. Familienmitglieder (bitte *nur bei Familienbeitrag* ausfüllen/verwenden, ansonsten bitte für jedes Mitglied ein eigenes Formular verwenden!)

Name, Vorname: 1.	Geburtsdatum	Abteilung <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TG
Name, Vorname: 2.	Geburtsdatum	Abteilung <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TG
Name, Vorname: 3.	Geburtsdatum	Abteilung <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TG
Name, Vorname: 4.	Geburtsdatum	Abteilung <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TG

5. Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen aus der Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers	Kontonummer des Zahlungspflichtigen	Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstituts
Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend zum Mitglied	Kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)	

6. Unterschrift

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VfL Mönchberg und erkenne die Vereinssatzung an. Diese ist einzusehen beim Geschäfts- und/oder Schriftführer.

Ort/Datum:	Unterschrift(en) des Mitgliedes bzw. der gesetzlichen Vertreter
------------	---

Vorstand i.V. Martin Roob Birkenheckenweg 41 63933 Mönchberg	Tel.: 09374/970837	Mitgliederverwaltung Alexander Strätz An der Ortsmauer 5 63933 Mönchberg	Tel.: 09374/8150 Mail: vfl@team-spessart.de
---	--------------------	---	--