



Verein für Rasenspiele 1910 e.V. Butzbach

### SEPA - Lastschriftmandat - Beitrittserklärung

Vorname / Name:

geb. am:

Straße:

Telefon:

PLZ Ort:

e-mail:

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im VfR 1910 e.V. Butzbach ? Ja  nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Geschäftsordnung und Beiträge des VfR 1910 e.V. Butzbach als verbindlich an. Die Entrichtung des Jahresmitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. eines jeden Monats und beginnt im Monat des Vereinsbeitritts. Monatliche Kündigung ist möglich. Die Vereins-zugehörigkeit endet am 30. des Monats der Kündigung. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

Der Unterzeichner oder die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzlicher Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

Ich ermächtige den VfR 1910 e.V. Butzbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VfR 1910 e.V. Butzbach auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name** (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut** (Name und BIC)

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und **Unterschrift**** (Kontoinhaber)

Beiträge VfR 1910 e.V. Butzbach (Stand 2014 ) **Beitragsart ankreuzen**

**Aktivbeitrag = 5,00 € / Monat**  
**oder einmalig 60,00 € /Jahr**

**Passivbeitrag + ermäßigt = 2,50 € / Monat**  
**oder einmalig 30,00 € jährlich)**

**Arbeitslos = 0,50 € / Monat**  
**oder einmalig 6,00 € / Jahr**