VfL Nauen e.V.

Datum, Unterschrift des Vorstands





Aufnahmeantrag / Änderungsmitteilung

☐ Aufnahmeantrag					
Hiermit bea	ntrage ich die A	ufnahme in den VfL Nauen	e.V. ab dem	·	
Name, Vornam	e		Geb	urtsdatum	
Straße, Hausnu	ımmer		Tele	fonnummer	
Postleitzahl, Or	t		Mo	biltelefonnummer	
Beruf/Tätigkeit	:		E-Mail		
Status:	aktives Mitglied (jedes Mitglied, das sich sportlich betätigt)				
	passives Mitglied (Mindestbeitrag 5 EUR):EUR				
Antrag auf:	ermäßigte (schriftliche Begr		☐ ruhende Mitg	liedschaft	
Ich bin im Be	esitz einer Train	er- / Übungsleiter- / Schieds	srichter-Qualifikat	ion:	
 Nr.		gültig b	is:		
Wichtige Hin					1
-	_	•		e erkenne ich mit meiner Unterso	
Erklärung geg	enüber dem Vors Ing einer Kündigu	tand. Der Austritt kann zum En	nde eines jeden Quai	rein (Kündigung) erfolgt durch sci rtals (zum 31.03., 30.06. 30.09. od ann der Vorstand auch im Einzelf	der 31.12.)
Für geliehene	s Vereinseigentui	m übernehme ich die volle Haft	tung. Bei Verlust hal	oe ich für den Schaden aufzukom	men.
	ch einverstanden erden (§ 26 BDSG		verwaltung meine pe	ersonenbezogenen Daten gespeid	hert und
Als gesetzliche einzustehen.	er Vertreter erklä	re ich mein Einverständnis, für	die aus der Mitglied	dschaft entstehenden Beitragsver	pflichtungen
Ort, Datum, Un	terschrift des Antr	agsstellers (<u>bei Minderjährigen zu</u>	sätzlich Unterschrift d	es/der gesetzlichen Vertreter notwe	ndig!)
Die oben an	gegebenen Date	ndigen Trainers / Übung en habe ich geprüft. Das neu kreuzen, ggf. Team ergänze	ue aktive Mitglied	wird zunächst im folgenden T	eam spieler
		Fußball		Gymnastik	
☐ 1. Man	nschaft	Freizeitmannschaft	D-Juniore	I — ''	enzel
2. Man	nschaft	A-Junioren	E-Juniore		
☐ 3. Man	nschaft	B-Junioren	F-Juniore		
☐ Alte He	erren, Ü 40	☐ C-Junioren	Minikicke	r L Tischtenni	S
ander	es Team und zw	ar:			
Datum, Unte	erschrift des Traine	rs (die Trainer/Übungsleiter haben	die Daten zu prüfen u	nd mit Unterschrift zu bestätigen)	

VfL Nauen e.V.

Ludwig-Jahn-Straße 20, 14641 Nauen, www.vfl-nauen.de



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:				
VfL Nauen e.V.	14641 Nauen	Ludwig-Jahn-Straße 20		
Name des Zahlungsempfängers	Postleitzahl und Ort	Straße und Hausnummer		
DE17VfL00000273203				
Gläubiger-Identifikationsnumme	<u> </u>			
Mandatsreferenz (wird separat n	nitgeteilt)			
SEPA-Lastschriftmandat:				
Ich ermächtige / Wir ermä	chtigen (A) den VfL Nauen e.V., Z	ahlungen von meinem / unserem Konto mittels		
		n wir unser Kreditinstitut an, die vom VfL Nauen e.V.		
_	zogenen Lastschriften einzulösen			
		peginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung n dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut		
vereinbarten Bedingungen		Tuaber die mit memem / unserem kreditinstitut		
Pre-Notification:				
Dor Vfl Nauen e V zieht d	lon Mitaliadshaitraa manatlish zu	um 15. ein. Fällt dieser nicht auf einen		
	r Einzug am unmittelbar darauf fo			
Zahlungsart:	★ Wiederkehrende Zahlung	☐ Einmalige Zahlung		
Zamungsart.	Wiederkeinende Zamung	Lillinange Zamung		
Zahlungspflichtiger:				
Vorname und Name des Zahlung	gspflichtigen (Kontoinhaber)			
Postleitzahl und Ort	zahl und Ort Straße und Hausnummer			
Kreditinstitut	 Bankleitzahl	Kontonummer		
IBAN des Zahlungspflichtigen (m		BIC (8 oder 11 Stellen)		

Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen