

Aufnahmeantrag zum VfR Hornberg e.V. Jugend - Abteilung

Zuname:	Vorname:
Geb.Datum:	Tel.Nummer
PLZ, Wohnort:	Straße/Hausnummer
Beruf:	Mitgliedschaft beantragt ab:

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 40,00 € (aktives Mitglied - Damen)
<input type="checkbox"/> 50,00 € (aktives Mitglied - Herren)
<input type="checkbox"/> 30,00 € (passives Mitglied) | <input type="checkbox"/> 25,00 € (1 aktives Kind)
<input type="checkbox"/> 40,00 € (2 aktive Kinder)
<input type="checkbox"/> 50,00 € (3 aktive Kinder) |
|---|---|

soll jährlich von meinem Bankkonto (s. o.) abgebucht werden.

Hiermit ermächtige ich den VfR Hornberg e.V., den Mitgliedsbeitrag ab
 _____ von meinem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:	
Bank	
BIC	
IBAN	

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers