

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Verein als:

- ordentliches Mitglied

Beitrag z. Zt. € 168,00/ Jahr  
 zzgl. 12 normale- & 3 Platz- Arbeitsstunden
- jugendliches Mitglied

Beitrag z. Zt. € 132,00/ Jahr  
 zzgl. 6 normale- (ab 16 J.) & 3 Platz- Arbeitsstunden (ab 14 J.)
- passives Mitglied

Beitrag z. Zt. € 43,00/ Jahr
- Fun-Team Mitglied

Beitrag z. Zt. € 84,00/ Jahr zzgl. 6 normale- & 3 Platz- Arbeitsstunden
- mit Berücksichtigung des Geschwister-Rabattes

Ich bin mit einer einmaligen Aufnahmegebühr von € 15,00 einverstanden und erkenne die Satzung und Beitragsordnung des VERMINS Base- und Softballclub e.V. an.

Die Beitragszahlungen erfolgen im Voraus jeweils zum 01.01. bzw. 01.07. eines Jahres:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich            | <input type="checkbox"/> jährlich  |
| <input type="checkbox"/> SEPA- Lastschriftmandat | <input type="checkbox"/> Überweisung (je Überweisung zzgl. € 3,- Bearbeitungsgebühr) |

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
(Straße) (Ort)

Telefon- Nr.: \_\_\_\_\_ Handy- Nr.: \_\_\_\_\_

Wesseling, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers  
 (bei Jugendlichen unter 18 Jahre Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bei Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandates bitte nachfolgende Ermächtigung ausfüllen und unterschreiben:**

**SEPA- Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den VERMINS Base- und Softballclub e.V., Wesseling fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VERMINS Base- und Softballclub e.V., Wesseling auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

oder Kto. Nr.: \_\_\_\_\_

Wesseling, \_\_\_\_\_  
(Datum) \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/ der Kontoinhaber/s