



Aufnahmeantrag

Ich stelle hiermit den Antrag, der Volleyballspielgemeinschaft Endingen e.V. als Mitglied beizutreten und erkenne für den Fall meiner Aufnahme die Satzung als für mich verbindlich an.

(Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins eingesehen werden)

Aktives Mitglied jugendliches Mitglied Passives Mitglied Familienmitgliedschaft

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren: Name und Anschrift eines Elternteils

Datum

Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volleyballspielgemeinschaft Endingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volleyballspielgemeinschaft Endingen e.V. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer der VSG Endingen: DE62ZZZ00000387920

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN

BIC

Mandatsreferenz (wird von der VSG Endingen ausgefüllt)

Datum

Ort

Unterschrift