

ANMELDUNG / ANTRAG AUF VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Ich wünsche dem VfR Übach-Palenberg , Abteilung Handball als aktives / inaktives Mitglied beizutreten.

NAME (Druckbuchstaben)	VORNAME	GEBURTSDATUM
------------------------	---------	--------------

WOHNORT/PLZ	STRASSE	TELEFON/MOBILTELEFON
-------------	---------	----------------------

Beitragssatz:

- | | | |
|--|-------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | mtl. 9,50 € | ½ jährlich 57,00€ |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 10 Jahre | mtl. 7,50 € | ½ jährlich 45,00€ |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | mtl. 6,50 € | ½ jährlich 39,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | mtl. 17,00€ | ½ jährlich 102,00€ |

Aufnahmegebühr einmalig: 7,50€

Der Beitrag wird halbjährlich jeweils zum 01.04. und zum 01.10. vom unten angegebenen Konto per Lastschrift abgebucht.

Gläubigeridentifikation:

DE61HBL00000612202

Hiermit ermächtige ich den VfR Übach-Palenberg, Abt. Handball den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos abzubuchen:

IBAN	BANK	BIC
------	------	-----

(Name Kto-Inhaber)

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des VfR Übach-Palenberg Gesamtverein und die Geschäftsordnung der Handballabteilung an.

52531-ÜbachPalenberg , _____
(Datum) (Unterschrift)

Rückfragen/Kontakt : 02451- 90 92 93 02451- 914103 02451-47915 (Jugendleitung)