



VfL Veckerhagen 1897 e.V.
 Badminton-Fußball-Tischtennis-Turnen - Leichtathletik



Sport am Ort

Sport am Ort

Sport am Ort

Damit Ihr in Reinhardshagen nicht auf Sport verzichten müsst, bietet der VfL Veckerhagen folgende Sportarten an:

BADMINTON – FUSSBALL – TISCHTENNIS – TURNEN - LEICHTATHLETIK

Bei Interesse an diesen Sportarten wendet Euch bitte an folgende Spartenleiter:

Badminton	Christian Huck	Tel.0151-21105226
Fußball	Hauke Janssen	Tel. 05544-8273
Tischtennis	Klaus Vater	Tel. 05671-409070
Turnen	Hanno Steinbach	Tel. 05544-912086
Leichtathletik	Marco Berger	Tel. 05677-925241

Mitgliedsbeitrag im Monat

<i>Einzelpersonen</i>		<i>Familien:</i>	
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	€ 4,00		
Erwachsene	€ 5,00	1 Erwachsener und Kinder	€ 8,00
Rentner	€ 4,00	2 Erwachsene und Kinder	€ 10,00

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **VfL Veckerhagen 1897 e.V.**

als Mitglied der Abteilung/en _____ ab: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Ort: _____

Antrag zum Bankabrufverfahren für die Beiträge des VfL Veckerhagen 1897 e.V.

Mit meinem rückseitigen SEPA-Lastschriftmandat erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag für den **VfL Veckerhagen 1897 e.V.** jeweils jährlich Anfang März von meinem Konto eingezogen wird.

Reinhardshagen, den _____

 (Unterschrift des Antragstellers)

VfL Veckerhagen 1897 e.V. / Mühlenstraße 19 / 34359 Reinhardshagen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE30VFL00000132513

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer (wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige den VfL Veckerhagen 1897 e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Veckerhagen 1897 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.

Zahlungspflichtiger : _____

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Kontonummer : _____

Bankleitzahl : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers