



VfB Waltrop- Jugendfußball



(Aufnahmeantrag und SEPA- Lastschriftmandat)

Anschrift:	VfB Waltrop Jgd. Postfach 431, 45725 Waltrop	Vereinsheim / Stadion:	(Hirschkampstadion)
Telefon:	02309 937 11 33	E.-mail:	vfbwaltrop@web.de
Facebook:	vfb waltrop jugendfußball	Hhomepage:	www.vfb-jufu.de
Kreditinstitut:	Sparkasse Vest Recklinghausen	IBAN:	DE62 4265 0150 0003 3391 32

Jugendleitung: Thomas Breimann, **Geschäftsleitung:** Timo Muth, Sven Schließke **Kasse:** Christian Schäfer,

Beitragsätze (jährlich):	Ballgewöhnung-, Minis-	156 € (78 € halbj. / 13 € mtl.)	Die Beiträge werden halbjährlich am 03.02. und am 03.09. eines jeden Jahres eingezogen.
	F- u. E- Jugend		
	D- bis A- Jugend	192 € (96 € halbj. / 16 € mtl.)	

SEPA- Lastschriftmandat:
 Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Ordnungen des Vereins sowie die Beitragsregelung an. Die Jugendsatzung kann auf der Homepage www.vfb-jufu.de eingesehen werden. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss ein gesetzlicher Vertreter die Unterschrift unter diesen Antrag leisten. Eventuelle Änderungen der Bankverbindung bitten wir demnach schriftlich mitzuteilen. Ein Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich vorgenommen werden. Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein VfB Waltrop, Abt. Jugendfußball. Ich ermächtige den VfB Waltrop e.V., Zahlungen von meinen Konten mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Waltrop auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

Bitte leserlich schreiben! Alle persönlichen Daten sind nicht für dritte zugänglich u. werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

Vorname: <small>(Spieler)</small>	Nachname: <small>(Spieler)</small>
Straße:	Geburtsdatum: <small>(Spieler)</small>
PLZ:	Wohnort:
Telefon: /	Staatsangehörigkeit:
E.- Mail Adresse:	
Kontoinhaber: (Vor u. Zuname)	
Kreditinstitut: (Name)	
IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _	
Datum:	Unterschrift
Ort:	Kontoinhaber:
ist bereits ein Geschwisterkind beim VfB Waltrop angemeldet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Vorname, Geb.- Datum:	
Eintrag Passwesen (vom Verein auszufüllen):	
Passnr.:	FS.- ab: Pfl.- Sp. ab: