

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VfL Borgsdorf e.V. mit Beginn:

frühestmöglich
Tag/Monat/Jahr ← Bitte unbedingt ausfüllen!

Sektion: Sportgruppe/ Wochentag

Name des Mitgliedes:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer:

E-Mail:

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins habe ich gelesen und erkenne sie an.
 Das SEPA-Lastschriftmandat ist im Original unterschrieben Bestandteil dieses Aufnahmeantrages. Die
 Übergabe des Aufnahmeantrages mit Anlage SEPA erfolgt an den Übungsleiter oder an die
 Vereinsadresse. Alle Dokumente können auch auf der Webseite eingesehen werden.
<http://www.vfl-borgsdorf.de>

Antrag auf Beitragsermäßigung laut Beitragsordnung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Schüler/Studenten Auszubildende Rentner
 Schwerbeschädigte Wehrpflichtige Arbeitssuchende

Ich werde dem Kassenwart einen entsprechenden Nachweis vorlegen und Änderungen
 hierzu dem Kassenwart umgehend mitteilen (kassenwart@vfl-borgsdorf.de).

Zahlungspflichtiger:	Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen: Name: Vorname:
Vereinsmitglieder der Familie: Wenn vorhanden	Erreichbarkeit/ Tel.: E-Mail:
1.	2.
3.	4.
5.	

Hiermit gestatte ich den E-Mailkontakt zur Korrespondenz zwischen Vorstand/Trainer und mir Ja Nein

.....
Datum/Ort

.....
Unterschrift Antragsteller/-in (ggf. Erziehungsberechtigter)