



## DATEN DES ANTRAGSTELLERS

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail (bei Minderjährigen Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten)

Telefonnummer

Mit meinem Vereinsbeitritt erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und Videos von meiner Person/ meines minderjährigen Kindes (teilweise mit Namenszuordnung) im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des VfB Artern 1919 e.V. verwendet werden dürfen. (Bei nicht erteiltem Einverständnis diesen Absatz bitte streichen)

Mit meinem Beitritt erkläre ich mich mit der aktuellen Vereinssatzung und damit der Zahlung des anfallenden Mitgliedsbeitrags einverstanden. Dieser ist jährlich zum 31.05. zu entrichten. Zum Zeitpunkt meiner Antragstellung bin ich (gegebenenfalls Nachweis beifügen)

24€ Schüler / Kind (unter 18 Jahren)  36€ Auszubildender / Student / Rentner / Arbeitslos  60€ Erwachsener  72€ Paare

Ort und Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

## LASTSCHRIFTMANDAT

Vereinsanschrift

VfB Artern 1919 e.V. • Stadion im Salinepark • 06556 Artern

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE59ZZZ000788681

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den VfB Artern 1919 e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfB Artern 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift