

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre Ich , den Beitritt zum

VfR Wickenrode 1927 e.V. Geburtsdatum.....

Wohnort:..... Strasse Nr.....

Der Monatsbeitrag beträgt €..... Diesen Beitrag entrichte ich jährlich durch Bankeinzug.

Wickenrode, den Unterschrift.....

Zustimmung der Eltern bei Minderjährigen.....

Einzugsermächtigung zur Beitragszahlung

Hierdurch ermächtige ich den VfR Wickenrode 1927 e.V. bis auf Widerruf, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich in Höhe von € zu Lasten meines Kontos

Nr..... bei der.....BLZ.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Wickenrode, den..... Unterschrift.....

Anschrift Kontoinhaber

Name..... Strasse,Nr.....

Wohnort.....

Beiträge des VfR Wickenrode 1927 e.V.

Erwachsene:	monatl.	€ 2,50	-	Jahresbeitrag:	€ 30,00
Jugendliche:	monatl.	€ 1,25	-	Jahresbeitrag:	€ 15,00
Erwachsene + 1 Kind	monatl.	€ 3,75	-	Jahresbeitrag:	€ 45,00
Familienkarte	monatl.	€ 5,00	-	Jahresbeitrag:	€ 60,00
Zwei Kinder	monatl.	€ 2,50	-	Jahresbeitrag:	€ 30,00
Schüler, Arbeitslose	monatl.	€ 2,00	-	Jahresbeitrag:	€ 24,00

Kinder beitragsfrei