



Volleyballclub Eberstadt e.V. - Felix Leber, Nieder-Ramstädter Str. 5 B, D-64283 Darmstadt  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000185620

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme in den VC Eberstadt** ab dem **01. \_\_.20\_\_**

Bitte ankreuzen bzw. in GROSSEN Zeichen ausfüllen.

<input type="checkbox"/>	Erwachsener	Beitrag 12 € / Monat ( 144 € / Jahr )
<input type="checkbox"/>	Familie	Beitrag 17 € / Monat ( 204 € / Jahr )
<input type="checkbox"/>	Kind bis zum 14. Lebensjahr	Beitrag 4 € / Monat ( 48 € / Jahr )
<input type="checkbox"/>	Schüler ab 14, Azubi, Student	Beitrag 7 € / Monat ( 84 € / Jahr )
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	Beitrag 5 € / Monat ( 60 € / Jahr )

(Stand: 01.07.2017)

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ:
Geb. Datum:	Ort:
Tel. Nr.:	E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat:

Konto Inhaber:	Bank:
IBAN:	BIC:

Ich ermächtige den Volleyballclub Eberstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Volleyballclub Eberstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweise: Barzahler werden wegen des Erhöhten Verwaltungsaufwandes nicht aufgenommen.  
 Üblicherweise wird der Beitrag halbjährlich (meist im März und im November) eingezogen.  
 Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Mandatsreferenz mitgeteilt.

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Aufnahmemonat. Über die Aufnahme in den VC Eberstadt entscheidet der Vorstand.  
**Kündigungen sind mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende und zum 30.06 möglich.**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

*Aufnahme Minderjähriger:* Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber gesamtschuldnerisch für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags. Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer:	Darmstadt,	Vorstand:
------------------	------------	-----------



1. Vorsitzender:  
Felix Leber  
2. Vorsitzende:  
Christopher Schäfer



Bankverbindung:  
Darmstädter Volksbank e.G.  
IBAN: DE2550890000008893004



Internet:  
www.vceberstadt.de  
Mail: vorstand@vceberstadt.de