

VfA „Rochlitzer Berg“ e. V.

Geschäftsstelle
Sörnziger Weg 5
09306 Rochlitz
Telefon 03737/42430
www.vfa-rochlitzer-berg.de



Abteilungen

Fitness - Basketball –Leichtathletik
Schach - Fußball - Schwimmen
Läufergruppe - Turnen
Frauensport
Badminton

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer: _____
(vom Verein einzutragen)

Abteilung: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im VfA „Rochlitzer Berg“ e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des VfA „Rochlitzer Berg“ e.V. und deren Ordnungen an.

Unterschrift des Kindes

Datum

Unterschrift
(bei Kindern, des Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeitrag (halbjährlich):

- | | | | |
|---|------|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 13 Jahre) | 15 € | <input type="checkbox"/> Eintrittsgebühr | 3 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (ab 14 Jahre) | 20 € | (wird mit Erteilung der Einzugsermächtigung erlassen) | |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 30 € | Zahlungstermin: | |
| <input type="checkbox"/> Familie | 60 € | halbjährlich zum 15.03. und 15.09. | |
| <input type="checkbox"/> Freiwilliger höherer Beitrag | __ € | | |

SEPA -Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VfA „Rochlitzer Berg“ e.V. meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (15.03./15.09.) zu Lasten meines unten aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VfA „Rochlitzer Berg“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch bei schriftlichem Widerruf der Mitgliedschaft ab dem nächsten wiederkehrenden Zahlungstermin. Jede Änderung der Bankverbindung teile ich umgehend der Geschäftsstelle mit.

Kontoinhaber: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

IBAN:

BIC:

Datum: _____

Unterschrift: _____
des Kontoinhabers