

## VfA „Rochlitzer Berg“ e. V.

Geschäftsstelle  
Schützenstraße 7A  
09306 Rochlitz  
Telefon 03737/42430  
www.vfa-rochlitzer-berg.de



## Abteilungen

Fitness - Triathlon –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)                | 20 € | <input type="checkbox"/> Eintrittsgebühr              | 3 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (ab 14 Jahre), Studenten | 26 € | (wird mit Erteilung der Einzugsermächtigung erlassen) |     |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                           | 40 € | Zahlungstermin:                                       |     |
| <input type="checkbox"/> Familie                              | 80 € | 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

Bankverbindung: Volksbank Mittweida eG - BLZ: 870 961 24 - Konto: 184469006  
IBAN: DE 93 8709 6124 018446 9006 BIC: GENODEF1MIW  
Steuernummer: 222 142 026 74