

V.f.L. Rheda e.V. von 1957  
Postfach 2565  
33353 Rheda-Wiedenbrück



## Aufnahmeantrag

- Fußballabteilung (bitte ankreuzen)
- Flagfootball (bitte ankreuzen)

Monatsbeitrag z.Zt.:	Erwachsene	8,00 Euro
	Jugendliche 14-17 Jahre	6,00 Euro
	Kinder bis 13 Jahre	5,00 Euro

Nachlässe:                    2. Kind zahlt den halben Beitrag  
                                      3. und jedes weitere Kind ist beitragsfrei

Die Beiträge werden halbjährlich per 30.03. und 30.09. jeden Jahres eingezogen.

Kündigungen werden zum Ende des jeweiligen Kalenderhalbjahres wirksam.

## Personendaten

männlich     weiblich    (bitte ankreuzen)

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Telefon / Handy : \_\_\_\_\_

e-mail Adresse : \_\_\_\_\_

## SEPA – Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VfL Rheda Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Rheda auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:                                    DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

BIC:                                    \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_                    (acht- oder elfstellig)

Kreditinstitut:                    \_\_\_\_\_

abweichender Kontoinhaber:    \_\_\_\_\_

Rheda-Wiedenbrück, den                    \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller / Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzliche Vertreter: \_\_\_\_\_