

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 sind in schriftlicher Form zu stellen und 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: _____