

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



Aufnahmeantrag

- Fußballabteilung (bitte ankreuzen)
 Flagfootball (bitte ankreuzen)

<u>Monatsbeitrag z. Zt.:</u>	Erwachsene	10,00 €
	Jugendliche (14-17 Jahre)	8,00 €
	Kinder bis 13 Jahre	7,00 €

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

*Die Beiträge werden halbjährlich am 30.03. und 30.09. jeden Jahres eingezogen.
Kündigungen sind in schriftlicher Form zu stellen und werden zum Ende des jeweiligen Kalenderhalbjahres wirksam.*

Personendaten

Geschlecht : _____
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: _____