

VEREIN FÜR LEIBESÜBUNGEN MERKUR 95 EV KLEVE

Turnhalle und Platzanlage Flutstraße 1a, 47533 Kleve
E-Mail: merkurkleve@t-online.de
www.merkurkleve.de



VfL Merkur 95 e.V. Kleve
Geschäftsstelle
Flutstraße 1a
47533 Kleve

AUFNAHMEANTRAG (Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VfL Merkur 95 e.V. Kleve.

Die Vereinssatzung erkenne ich hiermit an. Ich bin mir darüber bewusst, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Fotos gemacht werden und erkläre hiermit die Einwilligung, dass diese Aufnahmen im Internet und Printmedien verwandt werden dürfen. Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Name: _____ Vorname: _____

m/w/div.: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Sportart/Abteilung: _____

Bei Kindern/Jugendlichen, Name eines Erziehungsberechtigten: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Der Beitrag kann **vierteljährlich** **halbjährlich** **jährlich** von meinem Konto abgebucht werden.

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____ Kontoinhaber: _____

Im Falle, dass der von mir erteilte Lastschriftauftrag nicht eingelöst wird, fallen zusätzliche Gebühren in Höhe von € 5,00 zu meinen Lasten an.

Die Beiträge/u. evtl. Zusatzbeiträge werden immer der entsprechend gültigen Satzung erhoben.
Kündigungen müssen schriftlich 4 Wochen zu Quartalsende an die Geschäftsstelle erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen von gesetzlichen Vertretern)