

FAMILIENBEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein für Rasensport e.V.(VfR), 34432 Borgentreich.

| (Name) | | (Vorname) | - | |
|---|--|-----------------------------------|-------------------|--------------|
| (Straße) | | (Wohnort) | | |
| (Geburtsdatum) | | (Abteilung) | - | |
| Familienmitglieder: | | | | |
| Ehegatte/-gattin | | | | |
| (Name) | (Vorname) | (Geburtsdatum) | (Abteilung) | |
| Kind 1: | | | | |
| (Name) | (Vorname) | (Geburtsdatum) | (Abteilung) | |
| Kind 2: | | | | |
| (Name) | (Vorname) | (Geburtsdatum) | (Abteilung) | |
| mich, die jeweils von der zahlen. Borgentreich, | Mitgliederversam | ımlung festgesetzten M | litgliedsbeiträge | pünktlich zu |
| borgeritieich, | | (Unterschrift) | | |
| Gesundheitserklärung: | | | | |
| Ich (mein Kind) bin gesur Gesundheitszustand änder den Übungsleiter vor dem T Ich (mein Kind) habe keine | n, werde ich (me raining darauf hin | in Kind) das dem Verei weisen. | | |
| Datenschutzerklärung: | | | | _ |
| Ich (mein Kind) bin mit dabgebildet bin einverstande Verbindung stehen. Ich Vereinszwecken einverstan | en solange sie in (mein Kind) bir | Verbindung mit meine | m Engagement | im Verein in |
| Ort, Datum | Unterschrift | | | |

Beiträge: Kinder, Jugendliche, Rentner € 30,00 / Erwachsene € 50,00 / Familien € 100,00 (Beiträge Stand 07.05.2022)



(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.) Jugendliche über 18 Jahre können nicht über den Familienbeitrag abgewickelt werden. Insofern Sie eine Ausbildung, Studium oder schulische Weiterbildung vorweisen können, kann hier der ermäßigte Mitgliedsbeitrag angesetzt werden. Entsprechende Belege sind jeweils bis zum 31.03. eines jeden Jahres vorzulegen. Nachträgliche Erstattungen sind nicht möglich.

| <u>EINZUGSERMÄCHTIGUNG</u> | | | | | | | | |
|--|------------------------|------------|------------|-------------------|-----|--|--|--|
| Hiermit ermächtige ich den VfR Bovorgenannten Mitgliedes von | orgentreich e.V. | bis auf | Widerruf, | den Jahresbeitrag | des | | | |
| z. Zt€ (i.W | | | | Euro) | | | | |
| zu Lasten meines Kontos, IBAN: | | | | | _ | | | |
| BIC bei der per Lastschrift einzuziehen. | | | | | _ | | | |
| Bei abweichendem Kontoinhaber bitte |) | | | | | | | |
| (Name) | (Vorname) | | einsetzen. | | | | | |
| Der Betrag darf erstmalig für das Jahr | ⁻ 20 eingez | ogen we | rden. | | | | | |
| Borgentreich, | | | | | | | | |
| | (Unterso | chrift des | Kontoinha | bers) | | | | |