

# VfR Hettenleidelheim

T.V. Gut Heil 1879 e.V.



- Beitrittserklärung**
- Änderungserklärung ab : .....**
  - Einzelmitglied € 66.-
  - Familienbeitrag € 84.-
  - Rentner € 42.-
  - Jugendliche bis 18 Jahre € 42.-
  - Ermäßigt bis mind. .... € 42.-  
( Schüler , Student , Azubi , Zivil- oder Wehrdienst mit Bestätigung)

Name : ..... Vorname : ..... Geb. Datum : .....

PLZ : ..... Wohnort : ..... Straße : .....

Tel. : ..... Mail: .....

Abteilung <sup>(1)</sup> .....

EDV Nr. : .....
-----------------

**Bei Familienbeitritt, Daten der Familienangehörigen :**

Name :	Vorname :	Geb. Datum	Abteilung <sup>(1)</sup>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

EDV Nr.
.....
.....
.....
.....
.....

1) Passiv (pa), Fußball (fu), Fußball-Jugend (fj), Tennis (te), Tischtennis (tt), Damengymnastik (dg), Wandergruppe (wg), Theatergruppe (tg), Fasnachtgruppe (fg), Kinderturnen (kt), Eltern-Kind Turnen (ek), Nordig Walking (nw), Herrngymnastik(hg)

.....  
( **Abteilungsleiter** )

IBAN Nr. : -----

Konto-Nr.: ..... bei : ..... BLZ : .....

Kontoinhaber: .....  jährlich

Ort : ..... , den .....  
( **Unterschrift** )

Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines jeden Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.  
SEPA Lastschriftmandat - Hiermit trete ich dem VfR Hettenleidelheim T.V. Gut Heil 1879 e.V. bei und ermächtige den Verein, dass der jeweilige Beitrag von dem Konto abgebucht wird. Ich erkenne die Satzung des VfR Hettenleidelheim T.V. Gut Heil 1879 e.V. und die der jeweiligen Fachverbänden an. Sie ist für mich bindend. Ich erkläre mich einverstanden, dass die hierangegebenen personenbezogenen Datenausschließlich zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden.