



## Beitrittserklärung

### Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail -Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich dem VfR Salisso Bad Salzig e.V. mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ bei.

Fußball (VFR Bad Salzig)  Leichtathletik

Passantrag ausgefüllt ja  Passnummer ..... Datum:.....  
nein

### ***Einzugsermächtigung***

*Der VfR Salisso Bad Salzig e.V. wird ermächtigt die zu entrichteten Vereinsbeiträge von dem unten aufgeführten Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.  
Die Abbuchung erfolgt jährlich.*

Name und Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

(Falls abweichend von obigen Angaben) \_\_\_\_\_

Kontonummer (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: (BIC) \_\_\_\_\_

*Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Ort, Datum, Unterschrift

Mit freundlichem Gruß

-----  
Michael Gröning  
-1. Vorsitzender-

### **Beitragsgruppen:**

- aktiver Spieler VfR Salisso Bad Salzig 60,00 €/Jahr
- Familienbeitrag 96,00 €
- Erwachsene 54,00 €
- Jugendliche ab 10 Jahre bis 18 Jahre 42,00 €
- Jugendliche bis 9 Jahre 24,00 €