



# Verein für Rasensport 1920 Ilbenstadt e. V.

## ANMELDUNG AUF VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Ich

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

**Strasse:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:** \_\_\_\_\_ **verheiratet seit:** \_\_\_\_\_

trete hiermit dem Verein **VfR 1920 Ilbenstadt e.V.** bei. Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene und Jugendliche 36,- € pro Jahr (Stand: 7. Juni 2010) und wird per Lastschriftverfahren eingezogen.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### LASTSCHRIFTAUFTRAG

Hiermit ermächtige ich den VfR 1920 Ilbenstadt e.V., bis auf Widerruf den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Verein, in Höhe von

36,-

von meinem Konto Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_  
(Name der Bank)

BLZ: \_\_\_\_\_ bei Fälligkeit (15. Januar des Kalenderjahres) mittels

Lastschrift einzuziehen.

Bei Änderung des Mitgliedsbeitrages stimme ich einer Anpassung des Lastschriftauftrags zu.

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

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_