## Aufnahmeantrag

## Verein für Bewegungsspiele 1900 Gießen e. V.

Senckenbergstr. 11, 35390 Gießen internet: vfb1900giessen.de – email: info@vfb1900 giessen.de

Ich bitte □ mich □ uns □ meine Tochter □ mei	nen Sohn in den VfB 1900 Gießen e. V. aufzunehmen.
(bitte in Druckbuchstaben / leserlich ausfüllen!)	
Vorname:	Familienname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Nationalität:	E-Mail:
Straße:	PLZ: Ort:
bei Minderjährigen - Name des Erziehungsberechtigte	en:
Gehört bereits ein Familienmitglied dem Verein an?	□ nein □ ja
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters erforderlich, die die Erfüllung aller Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft übernimmt. Die Eltern bzw. der gesetzliche Vertreter erklären ihre Zustimmung zur Teilnahme an den vom Verein angesetzten, auch außerhalb des Wohnortes stattfindenden, Veranstaltungen und Wettkämpfen. Die persönlichen Daten werden edv-technisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.	
Als aktives Mitglied: in welcher Abteilung aktiv?	
□ Basketball □ Boxen □ Gymnastik □ Handball □ Leichtathletik □ Tischtennis	
Ort, Datum	Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)
Einzugsermächtigung	
Die Monatsbeiträge VfB 1900 Gießen e.V. betragen gemä	ß Beitragsordnung ab 01.01.2013 (bitte ankreuzen):
bis zum vollendeten 16. Lebensjahr 6,50 € □ Ge	eschwisterbeitrag* 8,00 € □
bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 7,00 € ☐ Fa	milien bis zwei Personen* 11,50 € □
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	milien ab drei Personen* 13,50 € □
Auszubildende, Schüler, Studenten bis zum vollendeten 25. Lebensjahr (danach nur gegen Nachweis) 7,00 € □	
*Eltern(teil) und Kinder bis 18 Jahre	
fallen, am darauf folgenden Bankarbeitstag, abgebudie Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnum teilnehmen möchten, wird der Jahresbeitrag in einer	ines Jahres oder, falls diese Tage auf ein Wochenende ucht. Unsere Gläubiger-ID lautet DE04ZZZ00000241524, nmer. Für Mitglieder, die nicht am Einzugsverfahren Summe im Januar eines Jahres fällig.
ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB 1900 Gießen e.V. a	uf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich n Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
IBAN:	BIC:
Kontoinhaber:	Mitgliedsname:
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers