

Anmeldung

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein vergeben)



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Handy-Nr.: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____

Abteilung: _____ Kurs-Nr.: _____

Tag: _____ Uhrzeit: _____

Ort/Halle: _____ ÜI/Trainer: _____

Mitgliedschaft in dieser Abteilung seit dem: _____

Besteht für obige Person bereits eine Mitgliedschaft im VfL-Ahaus ja nein

wenn ja: Abteilung(en): _____

Bei Mitgliedschaft von Kindern (bis zum vollendeten 21. Lebensjahr):

Ist die Anmeldung für das dritte oder ein weiteres Kind einer Familie bitte die ersten Kinder mit Vornamen und Geburtsdatum angeben:

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende eines Quartals gekündigt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den VfL Ahaus die fälligen Vereinsbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt vierteljährlich!

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____ **BLZ:** _____

Bank: _____

Datum/Unterschrift: _____