



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Sportverein Gramzower VfB e.V. werden und erkenne die Satzung, Beitragsordnung und Datenschutzverordnung des Vereins an.

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ eMail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Den im Voraus zu zahlenden Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

- 40,00 € - für passive Vereinsmitglieder / Kinderturnen
- 60,00 € - für Kinder / Jugendliche (bis 18 Jahre)
- 90,00 € - für Senioren/innen Ü65
- 110,00 € - für Erwachsene
- 180,00 € - für Familienmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____



SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname des Mitgliedes: _____

Name des Zahlungsempfänger: Gramzower VfB e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gramzower VfB e.V.

Sportplatz 1

17291 Gramzow

Gläubigeridentifikationsnummer: DE49ZZZ00000972191

Mandatsreferenznummer: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Gramzower VfB e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Gramzower VfB e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit einem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Höhe des Betrages: _____ **EUR**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

_____ (Name, Vorname)

_____ (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort)

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____