

# Volleyball Sportgemeinschaft Kleinsteinbach e.V.



## Beitrittserklärung

- Neuantrag  
 Änderung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Eintritt zum \_\_\_\_\_

- Einzelmitgliedschaft**                       **Schüler / Student / Auszubildender**  
bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_
- Familienmitgliedschaft**  
Familienmitglieder im Rahmen der Familienmitgliedschaft

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Volleyball Sportgemeinschaft Kleinsteinbach e.V..  
Ich bin damit einverstanden, daß meine/unsere Daten für vereinsinterne Zwecke mittels EDV gespeichert werden.  
Bei Minderjährigen bestätige ich als gesetzlicher Vertreter, daß keine gesundheitlichen Bedenken bei der Ausübung  
auch als Leistungssport bestehen.

Datum \_\_\_\_\_ bei Minderjährigen Vor- und Zuname des  
gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitgliedes, bzw. des  
gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

### Wiederkehrende Zahlung

Volleyball Sport-Gemeinschaft Kleinsteinbach e.V.  
Bockstalstraße 58, 76327 Pfinztal  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00001383906

Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volksbank Wilferdingen-Keltern eG, Zahlungen von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volksbank Wilferdingen-Keltern eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen