

# Beitrittserklärung mit Bankeinzugsermächtigung

---

## Beitrittserklärung / Änderungsantrag bei bestehender Mitgliedschaft

An den  
VfL 28 Ellrich e.V.  
Teichstr. 10, 99755 Ellrich

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

**Beitrittserklärung**

**Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft**

---

(Name, Vorname, Vollständige Anschrift )

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Männlich:  Weiblich:

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

---

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

---

Gewünscht wird ab ...../...../ ..... die Mitgliedschaft/der Beitritt zum Verein

(TT / MM / Jahr)

\_\_\_\_\_ / Abteilung/Sparte

aktiv

passiv

Art der Mitgliedschaft entsprechend Satzung/Beitragsordnung:

Beitrag: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr: \_\_\_\_\_

Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands-, Vereinsordnungen/Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

---

( Ort, Datum )

---

( Unterschrift(en) )

Nein

Ja:

Für Minderjährige: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

**Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

**Bankeinzugsermächtigung/SEPA-Lastschrift**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den VfL 28 Ellrich e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL 28 Ellrich e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Meine Bankverbindung lautet:**

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

**Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

[  ] Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift(en))