

# Aufnahmeantrag : Volleyballclub Hainfeld e.V.

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

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: (P) \_\_\_\_\_ Tel: (Handy) \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Volleyballclub Hainfeld e. V. an.  
[www.VC-Hainfeld.de](http://www.VC-Hainfeld.de)

**Mitgliedsbeiträge** ( ½ Jahresbeiträge Stand 01.05.2011): Mitgliedschaft endet jeweils zum 31.12.  
60,-- € Familienbeitrag  
42,-- € Aktive  
20,-- € Passive  
32,--€ Jugendliche, Schüler, Studenten u.ä.

**Hinweis bei Mitgliedschaft von Minderjährigen: Die Aufsichtspflicht beginnt mit dem umgezogenen Kind zu Beginn der Stunde im Trainingsbereich der Sporthalle!**

Mit dem Beitritt des Mitglieds nimmt der Verein Daten wie Adressdaten, Alter und Bankverbindung in das vereinseigene EDV- System auf. Diese personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt und nur im Rahmen der Vereinszwecke genutzt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt die Löschung personenbezogener Daten mit Ausnahme der Daten, die steuerrechtlichen Aufbewahrungspflichten unterliegen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
bzw Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Verein Zahlungsempfänger VC Hainfeld e.V., Kantstraße 42, 67454 Haßloch - Gläubiger-Identnr.: DE70ZZZ00001163388 mit der Mandatsreferenznummer: zukünftige Mitgliedsnummer Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Bankinstitut an, die vom VCH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Unterschrift vom Kontoinhaber: \_\_\_\_\_