



## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

VfL Hochdorf  
z.Hd. Jürgen Litschko  
Alzheimer Str.31  
72202 Nagold

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mitgliedsnummer und SEPA - Mandat ID wird vom VfL vergeben		
<b>DE5ZZZ00000085751</b>	MgNr	<input type="text"/>	SEPA ID <input type="text"/>

Ich/Wir ermächtige(n) den **VfL Hochdorf**

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **VfL Hochdorf** 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 meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name , Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Nr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
Ort, Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....  
Unterschrift Kontoinhaber oder Verfügungsberechtigter

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum VfL Hochdorf e.V.

Neuantrag	<input type="checkbox"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Änderung	<input type="checkbox"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Eintrittsdatum / gültig ab	<input type="text"/>		
Bisherige Abteilung bleibt	<input type="checkbox"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Bisherige Abteilung entfällt	<input type="checkbox"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße, HausNr.	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail Adresse	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
Ort, Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p>Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.                  Ich gebe meine Einwilligung gem. § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.                  Erziehungsberechtigte verpflichten sich, die Mitgliedsbeiträge für ihre minderjährigen Kinder zu entrichten.</p>			
<input type="text"/>			
Unterschrift Antragsteller,		bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten	
Name Vorname des Erziehungsberechtigten		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im VfL Hochdorf:**

Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beitragsätze gültig ab 01.01.2018**

Vereinsbeitrag		Abteilungsbeitrag zusätzlich zum Vereinsbeitrag			
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	35,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>	Jugendfußball	15,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Rentner / Versorgungsempfänger auf Antrag	35,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik aktiv	5,00 € / Monat
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	60,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik 2. Person /Familie aktiv	3,00 € / Monat
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (2 Erwachsene, mehrere Kinder)	120,00 €/Jahr	<input type="checkbox"/>	Eltern - Kindturnen	17,50 €/Kurs

Ab 01.01.2019 erhöht sich der Mitgliedsbeitrag jährlich um 2% bezogen auf das Vorjahr. Die Beträge entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung.