



Aufnahmeantrag/ Änderung

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

Beitragsätze gültig ab 01.01.2025

Vereinsbeitrag			Abteilungsbeitrag zusätzlich zum Vereinsbeitrag		
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche Auszubildende	40,20€/Jahr	<input type="checkbox"/>	Fußball: Jugendfußball Jugend, Erwachsene passiv	15,00€/Jahr
<input type="checkbox"/>	Rentner / Versorgungsempfänger auf Antrag	40,20€/Jahr	<input type="checkbox"/>	Fußball: Erwachsene aktiv	25,00€/Jahr
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	68,92€/Jahr	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik, Kinderturnen, Eltern-Kind-Turnen 1 Person	5,00€/ Monat
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (2 Erwachsene, mehrere Kinder)	137,84€/Jahr	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik, Kinderturnen, Eltern-Kind-Turnen 2. Person	3,00€/Monat
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Tennis aktiv	45,00€/Jahr
			<input type="checkbox"/>	Tennis passiv	30,00€/Jahr

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

Aufnahmeantrag/ Änderung



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

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mitgliedsnummer und SEPA - Mandat ID wird vom VfL vergeben	
DE52ZZZ00000085751	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 Verfügungsberechtigten