



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein für Bewegungsspiele Kiel von 1910 e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der elektronischen Datenverarbeitung verwendet werden.

Name	Vorname	
Straße	PLZ	Ort
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Beruf
Telefon	E-Mail	

Waren Sie Mitglied in einem anderen Sportverein?

Name des Vereins/Sportart	Bis wann
---------------------------	----------

Sind Sie Mitglied in einem anderen Sportverein?

Name des Vereins/Sportart

Ich möchte folgende Sportart betreiben:

- Fußball Tennis Gymnastik Schiedsrichter Passiv

Für Sportarten mit Spielerpässen:

- Passbild ist beigelegt Ja Nein
Geburtsurkunde (falls kein Spielerpass vorhanden) ist beigelegt Ja Nein

Monatliche Mitgliedsbeiträge:

- 7,00 € – Jugendliche bis 18 Jahre 10,00 € – Bildungskarte
 7,50 € – Azubis/Studenten/Erwerbslose 16,00 € – Familienbeitrag
 7,00 € – Rentner/passive Mitgliedschaft
 11,00 € – Mitglieder über 18 Jahre
- Bitte auf der Rückseite die weiteren Familienmitglieder mit Geburtsdatum und der gewünschten Sportart auflisten.

Einmalige Aufnahmegebühr: 5,00 € – Jugendliche; 11,00 € – Erwachsene/Familien

Mitgliedsbeiträge der Tennis-Abteilung siehe Sonderblatt.

Ort	Datum	Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)
-----	-------	--

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, bis auf Widerruf, den »VfB Kiel von 1910 e.V.« meinen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich bei Fälligkeit, zu Lasten meines nachstehenden Kontos, mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47VFB00000995119, Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	<input type="text"/>
BIC (8 oder 11 Stellen)	<input type="text"/>

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------