

Beitrittserklärung

1. Volleyball-Club Wiesbaden e.V.



Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn als Mitglied im
1. Volleyball-Club Wiesbaden e.V. an.

Name	Vorname
Mannschaft	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.
Telefon	E-Mail

VC Wiesbaden - Geschäftsstelle, Kleine Schwalbacher Straße 7, 65183 Wiesbaden
Bankverbindung: Naspas Wiesbaden, IBAN DE31 5105 0015 0121 0081 81, BIC NASSDE55XXX
Bitte teilen Sie uns jede Änderung Ihrer Adresse oder Ihrer Bankverbindung mit.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger 1. VC Wiesbaden e.V., Kleine Schwalbacher Str. 7, 65183 Wiesbaden
Gläubiger-ID-Nr. DE67ZZZ00000333704 Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber Name, Anschrift wie oben

Name	Vorname
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.
Bankleitzahl	Konto-Nr.
BIC	IBAN
Name der Bank/Sparkasse	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/Wir ermächtige/n den 1. VC Wiesbaden e.V., Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom 1. VC Wiesbaden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung
<input type="checkbox"/> halbjährliche Zahlung	<input type="checkbox"/> jährliche Zahlung

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbeitrages mitgeteilt.

Aufnahmegebühr	Höhe eines jeweiligen Monatsbeitrages
Beiträge / Monat:	
Aktive Mitglieder	15,00 Euro
BFS-Teams	12,00 Euro
Kinder bis 12 Jahre	10,00 Euro
Familienbeitrag	30,00 Euro
Fördermitglieder	10,00 Euro