

# 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.

Mandat gilt für eine einmalige Zahlung  Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung  
 halbjährliche Zahlung  jährliche Zahlung

Ort, Datum Unterschrift

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