

Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft im VfB Ulm e.V.

VfB Ulm e.V.
Geschäftsstelle
Weinbergweg 42
89075 Ulm

Vau **EFF** Bee
Sport mit Spaß.



Mitgliedschaft im VfB Schwarz-Rot Ulm e.V.

so funktioniert's:

- grundsätzlich ist der jährliche Mitgliedsbeitrag im Hauptverein zu entrichten.
- dazu addiert sich der jeweilige Abteilungsbeitrag der ausgewählten Sportart(en), den Sie unter **www.vfb-ulm.de** oder in der VfB-Geschäftsstelle erfahren können. Sie sind mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes im Verein (DS-GVO) einverstanden.

Erhalt des VfB-Newsletters per Mail ja nein
Telefon 0731 5 8151 | Fax 0731 5 87 42 oder info@vfb-ulm.de

Vorname	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> männl.
Name		
Straße		Nr.
PLZ	Ort	
Geb.	Nat.	
Telefon		
E-Mail		

Ich möchte in folgenden Abteilungen Mitglied werden:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ballschule für Kinder | <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendturnen | <input type="checkbox"/> Showtanz |
| <input type="checkbox"/> Baseball | <input type="checkbox"/> Kinderturnen Eltern-Kind | <input type="checkbox"/> Ski- und Snowboard mit DSV-Skischule |
| <input type="checkbox"/> Frisbee | <input type="checkbox"/> Kindertanz | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Fitness Gymnastik | <input type="checkbox"/> Lacrosse | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Rugby | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Korbball | <input type="checkbox"/> Senioren Gesundheitssport für Ältere | <input type="checkbox"/> _____ |

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum Unterschrift des Mitgliedes	Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderj.)	Eintrittsdatum

Antrag auf ermäßigten Beitrag wegen:

- Rentner (in) ab wann Ausbildung von | bis Studium von | bis Sonstiges

bitte begründen:

Jährliche Bestätigung bis 15.12. erforderlich

Zahlungsart Einzugsermächtigung (jederzeit widerrufbar)

Gläubigeridentifikations-Nr. DE 91ZZZ00000121715

Mandatsreferenz-Nr.:

IBAN

BIC

Bank

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

Hinweis zur Kündigungsfrist: Schriftliche Kündigung zum 30.09. auf Jahresende erforderlich.