



Beitrittserklärung

Ich möchte dem Volleyball-Club Kuppenheim 1985 e.V. als Mitglied beitreten:

Nachname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht (m/w):	
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Wohnort:			
Beruf / Tätigkeit:			
Telefon	Festnetz		Mobil
E-Mail Adresse:			

Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir auf dieser Beitrittserklärung gemachten Angaben ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken per EDV gespeichert werden. Die genannte E-Mail Adresse darf für den Versand des VCK-Newsletters verwendet werden. Dieser kann von mir jederzeit abbestellt werden.

Der VCK erhebt lt. Satzung einen Jahresbeitrag. Der Beitrag wird bei Eintritt fällig und jährlich per Lastschrift eingezogen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich.

Für mich gilt folgender Beitragssatz (Stand 01.01.2011) (zutreffendes bitte ankreuzen):

Vollzeitschüler:	60€	<input type="checkbox"/>	Aktive Erwachsene:	90€	<input type="checkbox"/>
Passiv / Fördermitglied:	50€	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag:	150€	<input type="checkbox"/>
Auszubildende, Studenten:	70€	<input type="checkbox"/>	Familienmitglied bei: _____	0€	<input type="checkbox"/>

Ich erteile eine Einzugsermächtigung. Bis auf Widerruf ermächtige ich den Volleyball-Club Kuppenheim, den fälligen Jahresbeitrages per Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank:	
BIC:	
IBAN:	
Kontoinhaber (falls nicht Antragsteller):	
Datum:	
Unterschrift:	Ggfls. Erziehungsberechtigte(r)

Nur für die interne Verwaltung:

Mitgliedsnummer:		Eintrittsdatum:	
Bemerkungen:			