

Beitrittserklärung VCG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Volleyball-Club
Gebhardshagen und meine Zustimmung zur Vereinssatzung.

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse*: _____

* Mit der Angabe meiner Mailadresse stimme ich zu, dass mir der Verein E-Mails zur Information schicken darf. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.
Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Abwicklung der Mitgliedschaft im Verein verwendet. Sie werden nicht ohne die explizite Zustimmung an Dritte weitergegeben!

Monatsbeiträge:	Schüler/Studenten u.Ä.	2,50 €
	Erwachsene (ab 21 J.)	4,00 €
	Familien	7,00 €
	Passive Mitglieder	0,50 €

Ich trete in den VCG ein ab dem (Datum): _____._____.

Mein monatlicher Beitrag beträgt dann: _____ €

mein Beitrag wird abgegolten über den Familien-Beitrag von: _____

Meine Vereinsbeiträge werde ich durch **Dauerauftrag oder Überweisung**

jährlich monatlich

zahlen*.

* Bei Zahlung des Jahresbeitrages bis zum **31.3.** des Jahres
vermindert sich der Jahresbeitrag auf nur **10** Monatsbeiträge.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigter: _____

1.Vorsitzender: Gordon Beddigs, Burgdorfer Straße 11, 38228 Salzgitter, Mobil: 0151 18044001

Kontodaten VC Gebhardshagen:

IBAN: DE 24 2709 2555 0002 8401 00

BIC: GENODEF1WFV Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter eG