

Antrag auf Mitgliedschaft in den Volleyballverein Zittau 09



Pflichtangaben:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Volleyballverein Zittau 09 e.V. für nachstehend genanntes Familienmitglied ab dem

Name:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum/-ort:

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten für die Beitragsrechnung. Die Rechnung wird per E-Mail verschickt.

Name:

Anschrift:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten und erkenne sie an. Ich schicke mein Kind regelmäßig zum Training und entrichte den Mitgliedsbeitrag gemäß der aktuellen Finanzordnung. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes ausschließlich für die Erfüllung der satzungsgemäßen Vereinszwecke laut DSGVO bin ich einverstanden.

Die Satzung und Finanzordnung kann unter <http://vvzittau.de> eingesehen werden.

.....
(Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Freiwillige Angaben:

Telefon Eltern:

Ich bin damit einverstanden, dass die Telefonnummer durch den Verein, insbesondere Trainer, für die Kontaktaufnahme genutzt werden darf.

.....
(Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

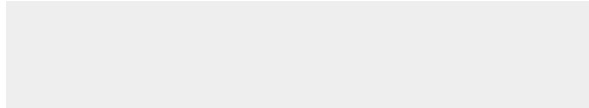
SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Volleyballverein Zittau 09 widerruflich den Beitrag meines Kindes und sonstige finanzielle Verbindlichkeiten gemäß Finanzordnung bei Fälligkeit von meinem Konto

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:



abzubuchen.

Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000386480

.....
(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)

Dem obigen Antrag wird

- stattgegeben Nr.:
- nicht stattgegeben

.....
(Datum und Unterschriften des Vorstandes)