



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im VfL Trier 1912 e. V.. Ich erkenne die Satzung und insbesondere die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung und Ordnungen können heruntergeladen (www.vfl-trier.de) und in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Ich erteile hiermit meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten nach § 6 Abs. 1 DSGVO. Die vorgesehenen Zwecke der Datenverarbeitung ergeben sich aus der Satzung.

Mein Beitrag setzt sich aus dem Grundbeitrag und dem Abteilungsbeitrag zusammen. Passgebühren werde ich separat entrichten. Ich kann die Beiträge vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.), halbjährlich (1.1./1.7.) oder jährlich (1.1.) im Voraus bezahlen. Ich wähle die angekreuzte Zahlungsweise.

Art der Mitgliedschaft - bitte ankreuzen!!!				Zahlungsweise - bitte ankreuzen!!!		
	Grundbeitr.	Abt.beitr.	gesamt mtl.	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> Fußball bis 17 Jahre	5,00 €	5,00 €	10,00 €	30,00 €	60,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> Fußball ab 18 Jahren	5,00 €	7,00 €	12,00 €	36,00 €	72,00 €	144,00 €
<input type="checkbox"/> Tennis bis 17 Jahre	5,00 €	5,00 €	10,00 €	30,00 €	60,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> Tennis ab 18 Jahren	5,00 €	7,00 €	12,00 €	36,00 €	72,00 €	144,00 €
Breitensport						
<input type="checkbox"/> Kinderturnen (bis 17 Jahre)	5,00 €	6,50 €	11,50 €	34,50 €	69,00 €	138,00 €
<input type="checkbox"/> ZumbaKids (bis 17 Jahre)	5,00 €	6,50 €	11,50 €	34,50 €	69,00 €	138,00 €
<input type="checkbox"/> Zumba	5,00 €	8,50 €	13,50 €	40,50 €	81,00 €	162,00 €
<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	5,00 €	0,00 €	5,00 €	15,00 €	30,00 €	60,00 €
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (Euro/Jahr)						€
<input type="checkbox"/> Beitragsbefreit als (bitte angeben)						

I. PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM VEREINSMITGLIED UND GESETZLICHEN VERTRETER

Bitte folgende Felder in **DRUCKBUCHSTABEN** eintragen.

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Mitglied: Vorname		Nachname		Geburtsdatum		Geschlecht	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bei Minderjährigen: Vorname gesetzlicher Vertreter		Nachname gesetzlicher Vertreter		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bei Minderjährigen: Vorname gesetzlicher Vertreter		Nachname gesetzlicher Vertreter		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Postleitzahl	Ort	Straße, Hausnummer		<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Telefon (Festnetz)		Mobiltelefon		Ort, Datum			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
E-Mail		Unterschrift Mitglied bzw. gesetzl. Vertreter					

II. ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATES ZUM EINZUG DER WIEDERKEHRENDEN EINZÜGE DES MITGLIEDSBEITRAGES

Hiermit ermächtige ich den VfL Trier 1912 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Trier 1912 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gebühren für Rückbuchungen gehen zu meinen Lasten.

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kontoinhaber		Kreditinstitut		Ort, Datum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
IBAN		Unterschrift Kontoinhaber			

III. FOTOERLAUBNIS FÜR VEREINSZWECKE

Hiermit erteile ich die Genehmigung, dass mein (minderjähriges) Kind im Rahmen von Vereinsaktivitäten fotografiert und gefilmt werden darf und diese Bilder für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen (u. a. lokale Presse, Homepage, Facebook, Newsletter etc.).

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ort, Datum		Unterschrift gesetzl. Vertreter		Unterschrift gesetzl. Vertreter	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Mitgliedsnummer	Daten erfasst am
<input type="text"/>	<input type="text"/>