



**SCHWARZ.
WEISS.
WIR.**



Antrag auf Mitgliedschaft beim VfR Aalen 1921 e.V.

📌 Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.

Ja, ich will Teil der VfR-Familie werden!

** Bitte ausfüllen zur schnelleren Kommunikation!*

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail*:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Jahresbeitrag

Erwachsene: **85,- Euro**

Ehepartner: **28,- Euro**

*(zusätzlich zum vollen Beitrag des anderen Ehepartners)**

Jugendliche unter 18 Jahren: **43,- Euro**

Schüler, Student, Azubi, Rentner: **50,- Euro**

Familienmitgliedschaft: **110,- Euro**

(Nachweis unbedingt beifügen)

*(inkl. Ehepartner & Kinder unter 18 Jahren)**

Antrag auf lebenslange Mitgliedschaft: **1.921,- Euro** *(einmaliger Betrag)*

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

VfR Aalen 1921 e.V., Stadionweg 5/1, 73430 Aalen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE17ZZZ00000654607

Name (Zahlungspflichtiger):

IBAN:

Anschrift (falls abweichend):

📌 Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Zahlungspflichtiger Kontoinhaber)

