

Antrag auf Mitgliedschaft beim VfR Aalen 1921 e.V.

Ja, ich will Teil der VfR-Familie werden!

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____

E-Mail* _____

Ort, Datum _____

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r) _____

* Bitte ausfüllen zur schnelleren Kommunikation!

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

Erwachsene: **85,- Euro**

Ehepartner: **28,- Euro** (zusätzlich zum vollen Beitrag des anderen Ehepartners)*

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

Familienmitgliedschaft: **110,- Euro** (inkl. Ehepartner & Kinder unter 18 Jahren)*

Schüler, Student, Azubi, Rentner: **50,- Euro** (Nachweis unbedingt beifügen)

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
VfR Aalen 1921 e.V., Stadionweg 5/1, 73430 Aalen

Name (Zahlungspflichtiger) _____

Anschrift (falls abweichend) _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE17ZZZ00000654607

IBAN _____

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) _____