



# Beitrittserklärung

Eintritt ab: \_\_\_\_\_



## VfK Nordbögge 1931 e.V. - Senioren

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein für Körperpflege 1931 e.V.

**(bitte vollständig und leserlich ausfüllen!)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bisher gespielt bei (Verein): \_\_\_\_\_

*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungen und Ordnungen des Vereins in seiner jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gem. Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit der Veröffentlichung von Bildern/Videos meiner Person in den Medien des VfK (Homepage, Facebook) und der regionalen Presse bin ich einverstanden.*

Bönen-Nordbögge, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

*Die einmalige Aufnahmegebühr von 15,- € ist in bar zu entrichten. Die Beiträge von halbjährlich 60,-€ ( ) oder jährlich 120,-€ ( ) sollen von meinem Konto gemäß dem beigefügten Sepa-Mandat abgebucht werden. Die Abbuchungen erfolgen am 01.04.(jährlich) oder 01.10 (halbjährlich) eines Jahres. Zutreffendes bitte ankreuzen. (x)*

Den Betrag von \_\_\_\_\_ € erhalten am: \_\_\_\_\_  
Betätigung der Zahlung / Unterschrift