



**VfB-Lanershofen e. V.  
Verein für Bewegungsspiele**

Brennerstr. 17, 53501 Grafschaft-Lanershofen

Liebe(r) Sportfreund(in), liebe Eltern!

Wir freuen uns Sie und/oder Ihr(e) Kind(er) als neue(s) Mitglied(er) im VfB-Lanershofen e. V. begrüßen zu dürfen und bitten Sie, die nachfolgende Anmeldung auszufüllen und an uns zu senden. Sofern Sie am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, bitten wir Sie um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. Ein entsprechendes Formular finden Sie auf der Anlage 1 zum Anmeldeformular. Die aktuellen Beitragshöhen gestalten sich gemäß Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 21. April 2011 wie folgt:

Bis zum 14. Lebensjahr                   24,-- € jährlich

Bis zum 18. Lebensjahr                30,-- € jährlich

Erwachsene                               48,-- € jährlich

Familienbeitrag                        72,-- € jährlich

(Volljährige mit eigenem Hausstand fallen nicht unter den Familienbeitrag)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den VfB-Lanershofen e. V.	
<b>Name:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Vorname:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<input type="text"/>	
<b>PLZ/Wohnort:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Tel./Handy:</b>	
<input type="text"/>	
<b>E-Mail:</b> <input type="text"/>	
Bitte bei Familienaufnahme die Angehörigen (siehe Anlagen 2 - 3) gesondert aufführen!	
<b>Anmeldung ( Eintritt ab dem ..... ) als:</b>	
Aktives Mitglied, Abt. Fußball	Aktives Mitglied, Abt. Nordic Walking
Aktives Mitglied, Abt. Turnen	Aktives Mitglied, Abt. Sonstiges
Inaktives Mitglied	
Für die Mitgliedschaft gilt die Vereinssatzung. Diese erkenne ich durch meine Unterschrift an. Ich bin damit Einverstanden, dass meine Daten vom Verein im Rahmen ihrer Mitgliedsverwaltung gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke genutzt werden. Wir weisen darauf hin, dass eine Mitgliedschaft mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden kann.	
<b>Ort, Datum:</b> <input type="text"/>	
<b>Unterschrift:</b> <input type="text"/>	
Bei Minderjährigen der/die gesetzlichen Vertreter	

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE21VFB00000398843**

**Mandatsreferenz**

Ich ermächtige den VfB-Lantershofen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB-Lantershofen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

**Vorname und Nachname (Kontoinhaber):**

**Straße u. Hausnummer:**

**Postleitzahl u. Ort:**

**Geldinstitut**

**Konto-Nr.**

**IBAN**

**BIC**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie uns über Änderungen Ihrer Anschrift oder Ihrer Bankverbindungsdaten zu informieren, damit unnötige Kosten vermieden werden.

**Die Anlagen 2 und 3 sind nur bei Familienbeitrag auszufüllen!**

Anlage 2 zum Anmeldeformular auf Aufnahme in den VfB-Lantershofen e. V.

Familienangehörige(r)															
<b>Name:</b>															
<b>Vorname:</b>															
<b>Geburtsdatum:</b>															
<b>PLZ/Wohnort:</b>															
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>															
<b>Tel./Handy:</b>															
<b>E-Mail:</b> _____															
<b>Anmeldung ( Eintritt ab dem ..... ) als:</b>															
Aktives Mitglied, Abt. Fußball															
Aktives Mitglied, Abt. Turnen															
Aktives Mitglied, Abt. Nordic Walking															
Aktives Mitglied, Abt. Sonstiges															
Inaktives Mitglied															

<b>Bankverbindungen des VfB-Lantershofen e. V.</b>															
<b>KSK Ahrweiler – BLZ 577 513 10 – Kto.-Nr. 804336</b>															
<b>IBAN</b>															
D E 5 6 5 7 7 5 1 3 1 0 0 0 0 8 0 4 3 3 6															
<b>BIC</b>															
M A L A D E 5 1 A H R															
<b>Raiba Grafenschaft-Wachtberg e. G. – BLZ 577 622 65 – Kto.-Nr. 501665</b>															
<b>IBAN</b>															
D E 0 4 5 7 7 6 2 2 6 5 0 0 0 0 5 0 1 6 6 5															
<b>BIC</b>															
G E N O D E D 1 G R O															

Anlage 3 zum Anmeldeformular auf Aufnahme in den VfB-Lantershofen e.V.

<b>Familienangehörige(r)</b>	
<b>Name:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Vorname:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>PLZ/Wohnort:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Tel./Handy:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>E-Mail:</b> _____	
<b>Anmeldung ( Eintritt ab dem ..... )als:</b>	
Aktives Mitglied, Abt. Fußball	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Turnen	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Nordic Walking	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Inaktives Mitglied	<input type="checkbox"/>

<b>Familienangehörige(r)</b>	
<b>Name:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Vorname:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>PLZ/Wohnort:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>Tel./Handy:</b>	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>E-Mail:</b> _____	
<b>Anmeldung ( Eintritt ab dem ..... )als:</b>	
Aktives Mitglied, Abt. Fußball	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Turnen	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Nordic Walking	<input type="checkbox"/>
Aktives Mitglied, Abt. Sonstiges	<input type="checkbox"/>
Inaktives Mitglied	<input type="checkbox"/>