



VfB 1910 Salzkotten e.V.

Leichtathletik – Triathlon



www.saelzerlauf.de

Beitrittserklärung / Datenänderung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Familienname:	_____
Vorname:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	__ . __ . ____
Nationalität	_____
Anschrift	
PLZ:	_____
Ort	_____
Straße + Nr.:	_____
Kontaktdaten	
Email:	_____
Telefon:	_____ <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
Handy:	_____ <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
Weitere Ruf-Nr.:	_____ <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich

Datum/ Unterschrift Mitglied

Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigter

weitere Angaben zur (gewünschten) Mitgliedschaft

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> aktiv |
| <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> passiv |
| | <input type="checkbox"/> fördernd (Förderbeitrag: _____ Euro / Jahr) |

Bereits bestehende Mitgliedschaften (bitte ankreuzen) in weiteren Abteilungen des VfB Salzkotten:

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fußball |
|------------------------------------|----------------------------------|

bitte wenden



VfB 1910 Salzkotten e.V.

Leichtathletik – Triathlon



Gläubiger-Identifikationsnummer DE70 LEI 000 005 496 69

SEPA-Lastschriftmandat (Nachfolger der ‚früheren‘ Einzugsermächtigung)

Vorname und Nachname (des Mitglieds)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber, wenn abweichend vom Mitglied)

Straße und Hausnummer (des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Mitglied)

Postleitzahl und Ort (des Kontoinhabers, wenn abweichend vom Mitglied)

DE
IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich ermächtige den VfB 1910 Salzkotten e.V. (Abt. Leichtathletik / Triathlon), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Salzkotten 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.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

.....
Ich wünsche Familienbeitrag für folgende Angehörige:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |

Jahresbeitragssätze und Rabatte

Für die Abteilung Leichtathletik / Triathlon gelten nachfolgende jährliche Beiträge und Rabatte:

Erwachsene (Vollbeitrag)	40,00 €/Jahr	(ab dem 21. Lebensjahr)
Erwachsene (Rabatt 1)	30,00 €/Jahr	(wenn der Ehe-/ Lebenspartner den Vollbeitrag zahlt)
Erwachsene (Rabatt 2)	30,00 €/Jahr	(wenn bereits Mitglied in einer anderen Abteilung des VfB)
Rentner (ab 60 Jahre)	30,00 €/Jahr	
Kinder / Jugendliche	30,00 €/Jahr	
2. Kind	30,00 €/Jahr	
3. Kind (und weitere)	frei	(d.h. je Familie zahlen nur zwei Kinder)
Familienbeitrag	90,00 €/Jahr	(Beispiel: ein Ehepaar mit einem Kind zahlt 90 statt 100 Euro)

Zuständig für die Mitgliederverwaltung:

Thorsten Sandler, Ewertstr. 4a, 33154 Salzkotten, E-Mail: kasse@saelzerlauf.de