

Persönliche Daten

Vorname: _____

Adresse: _____

Nachname: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mitgliedsnummer: _____
(falls zur Hand)

E-Mail: _____

Beitragsoptionen

Zu dieser Beitragsgruppe gehöre ich:

- ☐ Erwachsene aktiv; Beitrag: 192 € jährlich
- ☐ Kinder und Jugend aktiv (unter 18 Jahre); Beitrag: 150 € jährlich
- ☐ Erwachsene aktiv ermäßigt (Nachweis ist beigelegt)*; Beitrag: 138 € jährlich
- ☐ Passiv (jedes Alter); Beitrag: 36 € jährlich

* Aktive Mitglieder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, sich aber in Ausbildung, Studium oder FSJ/BFD/freiw. Wehrdienst befinden. Aktive Mitglieder, die das gesetzliche Rentenalter erreicht haben bzw. berentet sind. Aktive Mitglieder, die schwerbehindert oder gleichgestellt sind.

Unterstützungsoptionen (auf Spendenbasis)

Ich möchte die Abteilung gerne wie folgt unterstützen:

- ☐ **Support Silber***: 18 € jährlich
- ☐ **Support Gold***: 36 € jährlich
- ☐ FSJ-Patenschaft mobil: einmalig 50 €
- ☐ FSJ-Monats-Patenschaft: einmalig 500 €
- ☐ Einmalige Spende in Höhe von: _____ €

* separate Abbuchung einmal jährlich zum 01.06.; unabhängig von der Mitgliedschaft zum Jahresende kündbar

SEPA-Lastschriftmandat (falls noch nicht vorhanden)

Hiermit ermächtige ich den VfL Lichtenrade, die fälligen Beitrags- und Unterstützungsbeträge jährlich (bzw. ggf. halbjährlich) durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Über mein Widerrufsrecht wurde ich informiert.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien des Vereins gespeichert und verarbeitet werden (Informationen auf der Website des Vereins verfügbar).

Unterschrift Mitglied/gesetzl. Vertreter:in: _____

Datum: _____

Vielen Dank für Eure Treue und Unterstützung! Wir freuen uns auf die kommenden Jahre, neue Projekte und zusammen mit Euch auf Handball, Handball, Handball!

