



Aufnahmeantrag VfL Lingen e.V.

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den VfL Lingen e.V. und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Geb.datum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	PLZ/Wohnort:
eMail (bitte unbedingt angeben):	

Vereinsbeitrag (jährlich):

<input type="checkbox"/> Familie*	<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche, Studierende, Linas
120 Euro	72 Euro	60 Euro
<input type="checkbox"/> Triathlonsparte (zzgl. zum jeweiligen Vereinsbeitrag)		40 Euro (je Mitglied)

*Weitere Familienmitglieder sind auf der Rückseite einzutragen.

_____|_____

Ort, Datum **Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Zahlungsempfänger	VfL Lingen e.V., Gerhard-Hilling Str. 32, 49808 Lingen/Ems	
	Gläubiger-ID-Nr.:	DE37ZZZ00000513306
	Mandatsreferenz-Nr.:	entspricht Mitgliedsnummer

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	BIC:	
	IBAN:	
	Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	<p>Ich/wir ermächtige(n) den VfL Lingen e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem VfL Lingen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

_____|_____

Ort, Datum **Unterschrift des/der Kontoinhaber(-in)**

VfL Lingen e.V.
 1. Vorsitzender:
 2. Vorsitzende:
 Geschäftsführer:
 Bankverbindung:

www.vfl-lingen.de
 Oliver Benner
 Sabine Fastabend
 Knut Brockhaus
 Sparkasse Emsland

Tel. 0160 8408940
 Tel. 0151 12728720
 Tel. 0177 8597043
 BIC: NOLADE21EMS

E-Mail: oliver@benner-lingen.de
 E-Mail: info@sabine-fastabend.de
 E-Mail: knut.brockhaus@web.de
 IBAN: DE64 2665 0001 0006 0001 45



Aufnahmeantrag VfL Lingen e.V. (Rückseite)

Weitere Familienmitglieder:

Vorname:	Geb.datum:
Nachname:	eMail:
<input type="checkbox"/> zusätzlich Mitgliedschaft Triathlonsparte	

Vorname:	Geb.datum:
Nachname:	eMail:
<input type="checkbox"/> zusätzlich Mitgliedschaft Triathlonsparte	

Vorname:	Geb.datum:
Nachname:	eMail:
<input type="checkbox"/> zusätzlich Mitgliedschaft Triathlonsparte	

Vorname:	Geb.datum:
Nachname:	eMail:
<input type="checkbox"/> zusätzlich Mitgliedschaft Triathlonsparte	

Trainingsgruppe:
Trainer(-in):

Hinweis zur Kündigung der Mitgliedschaft:

Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Dabei ist eine dreimonatige Kündigungsfrist zum Ende eines Kalenderhalbjahres einzuhalten.

VfL Lingen e.V.
1.Vorsitzender:
2.Vorsitzende:
Geschäftsführer:
Bankverbindung:

www.vfl-lingen.de
Oliver Benner
Sabine Fastabend
Knut Brockhaus
Sparkasse Emsland

Tel. 0160 8408940
Tel. 0151 12728720
Tel. 0177 8597043
BIC: NOLADE21EMS

E-Mail: oliver@benner-lingen.de
E-Mail: info@sabine-fastabend.de
E-Mail: knut.brockhaus@web.de
IBAN: DE64 2665 0001 0006 0001 45