

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben **deutlich lesbar** ausfüllen.

VfL 09/31 Kesselheim e. V.  
Geschäftsstelle: Martinusstraße 13, 56070 Koblenz  
E-mail: [verwaltung@vfl-kesselheim.de](mailto:verwaltung@vfl-kesselheim.de)  
Internet: [www.vfl-kesselheim.de](http://www.vfl-kesselheim.de)



## Aufnahme - Antrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den VfL 09/31 Kesselheim e. V. und erkenne/n die Vereinssatzung an. Diese ist auf der Geschäftsstelle und als Download auf unserer Vereinshomepage erhältlich.

Aufnahme/Beginn der Mitgliedschaft ab dem \_\_\_\_\_ (Erster eines Monats)

### Antragsteller/in

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Sind bereits Familienangehörige von Ihnen Mitglied im VfL 09/31 Kesselheim?

Ja  Nein  (entsprechendes bitte ankreuzen)

### Beiträge und Aufnahmegebühr

Vereinsbeitrag

- |                                |                          |  |
|--------------------------------|--------------------------|--|
| • Erwachsene                   | <input type="checkbox"/> | 8,00 EUR im Monat                            |
| • Kinder/Jugendliche/Studenten | <input type="checkbox"/> | 5,50 EUR im Monat                            |
| • Familienbeitrag              | <input type="checkbox"/> | 17,00 EUR im Monat – Bitte Seite 3 ergänzen. |
| • 2 Erwachsene                 | <input type="checkbox"/> | 15,00 EUR im Monat – Bitte Seite 3 ergänzen. |
| • 1 Erwachsener/1 Kind         | <input type="checkbox"/> | 12,50 EUR im Monat – Bitte Seite 3 ergänzen. |

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,00 EUR je neu angemeldetes Mitglied

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen – Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Mandat für wiederkehrende Lastschriften für den

**VfL 09/31 Kesselheim e.V., Martinustr. 13, 56070 Koblenz**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 61 ZZZ 000006 18022

Ich/Wir ermächtige(n) den VfL 09/31 Kesselheim e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meiner Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zu Beginn des Quartals fällig.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL 09/31 Kesselheim e.V. auf meine Bankverbindung gezogenen Lastschriften einzulösen.

Falls sich meine Daten ändern, benachrichtige ich umgehend den VfL 09/31 Kesselheim e.V..

### **Bankverbindung:**

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

### **Kontoinhaber - falls abweichend vom Mitglied:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobil

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber/s

### **Auszüge aus der Vereinssatzung**

#### § 2 Abs. 2 der Vereinssatzung

Wer die Mitgliedschaft erwerben will, hat an den Vorstand einen schriftlichen Aufnahmeantrag zu richten. Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Der Vorstand teilt seine Entscheidung dem Antragsteller mit.

#### § 3 Abs. 2 der Vereinssatzung

Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Quartalsende möglich.

## Mitglied 2

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Email-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_

## Mitglied 3

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Email-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_

## Mitglied 4

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Email-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_

## Mitglied 5

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Email-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_