



Mach mit ...  
**SPORT**  
... im VfL



Kurt-Schumacher-Str. 27, 46282 Dorsten

**VfL Rot-Weiß Dorsten e. V.**  
Postfach 210 144  
46268 Dorsten  
Tel./Fax 02362-954494  
Bürozeiten: Di./Do. 10:00 - 12:00 Uhr



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den **VfL Rot-Weiß Dorsten e.V.**

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) den VfL Rot-Weiß Dorsten, den Mitgliedsbeitrag halbjährlich per Lastschrift jeweils zum 01. März und zum 01. September von meinem(unserem) Konto abzubuchen sofern Deckung vorhanden ist. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Mir ist bekannt, dass eine Abmeldung nur **schriftlich** zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres an oben angegebene Adresse erfolgen kann.

Beitragssätze ab 01. Juli 2011

<u>Beiträge je Monat:</u>	<b>Kinder/Jugendliche</b> bis 17 Jahre	<b>Erwachsene</b> ab 18 Jahre	<b>Familie</b>
<b>Turnen</b>	6,50 €	8,00 €	18,00 €
<b>Volleyball</b>	6,50 €	8,00 €	18,00 €
<b>Leichtathletik</b>	6,50 €	8,00 €	18,00 €
<b>Handball</b>	8,00 €	10,00 €	20,00 €

**ICH ERKLÄRE MICH DAMIT EINVERSTANDEN, DASS DIE VON MIR ANGEGEBNEN DATEN NUR VEREINSINTERN GENUTZT WERDEN.**

**Bitte hier abtrennen!!! - Der obere Teil verbleibt bei Ihnen !!! - Bitte unbedingt leserlich und in Druckschrift ausfüllen!!!**

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

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Besonderheiten \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Kontoverbindung: Geldinstitut \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_