



Aufnahmeantrag

hiermit möchte ich Mitglied des VfL Pirna-Copitz 07 in der

Abteilung: _____ ab _____ werden.

Gruppe: _____

Bezeichnung: Erwachsener/ Jugendlicher / Azubi / Geschwister / Sonstiges*

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Anschrift: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Beruf (der Eltern): _____
(Angabe freiwillig)

Telefon: _____ E-Mail: _____

(Angabe freiwillig, mit Angabe der E-Mail-Adresse erkläre ich mein Einverständnis dazu, Vereinspost wie z.B. Einladungen Infos usw. auch oder ausschließlich auf dem Mailweg zu erhalten)

Mobil: _____

Die gültige Satzung und die Beitragsordnung des VfL Pirna-Copitz 07 erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir angegebenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Mitgliedschaft gemachte Ton- und Bildaufnahmen für Vereinszwecke (Werbung, Präsentationen etc.) verwendet und veröffentlicht werden können. Ich erteile dem VfL Pirna-Copitz 07 bis auf Widerruf die Lastschriftermächtigung für den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag

in Höhe von derzeit _____ € monatlich / halbjährlich / jährlich.*

sowie die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 €.

- Gleichzeitig erteile ich dem VfL Pirna-Copitz 07 e.V. bis auf Widerruf die Lastschriftermächtigung für alle laut Beschluss der Mitgliederversammlungen zukünftig eventuell anfallenden Zusatz- oder Sonderbeiträge.**

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Pirna, den _____

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift der/des gesetzl. Vertreter/s

*Bitte Nichtzutreffendes streichen

Bitte Zutreffendes ankreuzen