

Beitrittserklärung

1. VC Wiesbaden e.V.



**Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn als Mitglied im
1. Volleyballclub Wiesbaden e.V. an.**

Name	Vorname
Mannschaft	Geburtsdatum
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.
Telefon	E-Mail

VCW Geschäftsstelle, Diltheystraße 3, 65203 Wiesbaden
Bankverbindung: Naspas Wiesbaden, IBAN DE31 5105 0015 0121 0081 81, BIC NASSDE55XXX
Bitte teilen Sie uns jede Änderung Ihrer Adresse oder Ihrer Bankverbindung mit.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger	1. VC Wiesbaden e.V., Diltheystr. 3, 65203 Wiesbaden	
	Gläubiger-ID-Nr. DE67ZZZ00000333704	Mandatsreferenz-Nr.*
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name	Vorname
	PLZ, Wohnort	Straße, Nr.
	Bankleitzahl	Konto-Nr.
	BIC	IBAN
	Name der Bank/Sparkasse	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den 1. VC Wiesbaden e.V., Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom 1. VC Wiesbaden e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir 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.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung
	<input type="checkbox"/> halbjährliche Zahlung	<input type="checkbox"/> jährliche Zahlung

Ort, Datum Unterschrift

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbeitrages mitgeteilt.

Aufnahmegebühr		11,- Euro
Monatsbeitrag	Aktive Mitglieder	15,- Euro
	BFS-Teams	12,- Euro
	Jugendliche unter 18 Jahre, Studenten, Zivil- u. Wehrdienstleistende	10,- Euro
	Familienbeitrag	21,- Euro
	Fördermitglieder	10,- Euro