



Verein zur Förderung des Korbballspiels e.V.

Kassenwart: Anne Küpper
Gemarkenweg 5
51467 Bergisch Gladbach

Telefon: 02202-82378
E-Mail: sasi12@netcologne.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich zum _____ den Antrag, als Mitglied beizutreten.
(Monat/Jahr)

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Beruf:	_____
Straße:	_____	Telefon:	_____
Wohnort:	_____	Mailadresse:	_____

Der Beitrag beträgt 10,00 EURO pro Kalenderjahr. Bei einer Mitgliedschaft wird immer der Jahresbeitrag fällig, auch wenn der Eintritt in den Verein unterjährig erfolgt.

Zusätzlich möchte ich zusammen mit dem Jahresbeitrag eine regelmäßige Spende in folgender Höhe entrichten, die zusammen mit dem Jahresbeitrag mit der unten erteilten Lastschrift eingezogen wird. **Hierbei ist mir bekannt**, dass **Spenden** (das sind Beträge oberhalb des Jahresbeitrags von 10,00 €) **bis zu 50,00 €** unter Hinweis auf den erfolgten Einzug ohne weiteres bei meiner Einkommensteuererklärung angegeben werden können. **Spenden über 50,00 €** werden durch Spendenbescheinigung des Vereins nachgewiesen.

Erklärung zur Spende:

Bitte ziehen Sie folgende Beiträge incl. Spende für den Förderverein ein:

Beitrag				Spende				Einzugsbetrag			
<input type="checkbox"/>	10,00	€	+	<input type="checkbox"/>	20,00	€	=	<input type="checkbox"/>	30,00	€	
<input type="checkbox"/>	10,00	€	+	<input type="checkbox"/>	€	=	<input type="checkbox"/>	€	

Vereinsaustritte sind schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten und werden jeweils zum 31.12. des laufenden Jahres wirksam.

Dieser Aufnahmeantrag ist nur in Verbindung mit dem gesondert auszufüllenden SEPA-Lastschriftmandat gültig. Die Zahlung ist nur als Jahresbeitrag möglich.

Ort, Datum

Unterschrift d. Mitglieds
bzw. des Erziehungsberechtigten



Verein zur Förderung des Korbballspiels e.V.

Kassenwart: Anne Küpper
Gemarkenweg 5
51467 Bergisch Gladbach

Telefon: 02202-82378
E-Mail: sasi12@netcologne.de

Vorgabe zur Zuweisung zur Sektion

Hiermit stelle ich

Name: _____ Vorname: _____

den Antrag,
meinen Mitgliedsbeitrag/meine Spende der folgenden Sektion zuzuordnen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VFK (ohne Sektion) | <input type="checkbox"/> Sektion Nord |
| <input type="checkbox"/> Sektion RTB | <input type="checkbox"/> Sektion Süd |
| <input type="checkbox"/> Sektion WTB | <input type="checkbox"/> Sektion Ost |
| <input type="checkbox"/> Sektion Studenten | <input type="checkbox"/> Sektion DTB Auswahlmannschaften |

Mir ist bekannt, dass lt. Beschluss der Jahreshauptversammlung des Jahres 2003
70 % meines Beitrags/meiner Spende einer Sektion zugeordnet werden können und dass
30 % meines Beitrags/meiner Spende dem Vorstand zur Verfügung/Verwaltung zugeordnet werden.

Erfolgt keine konkrete Bestimmung, erfolgt die Zuordnung nach den vorstehenden Prozentsätzen
unter Berücksichtigung meines Wohnsitzes zu einer der Sektionen.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VFK e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VFK e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Veränderungen meiner Kontoverbindung teile ich unverzüglich dem VFK e.V. mit.

Name des Kontoinhabers: _____

Kontonummer: _____

Kreditinstitut/BIC: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers