



Beitrittserklärung

Verein für Rasenspiele 1929 e.V. Ulfa
D-63667 Nidda

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

- Aktives Mitglied (Beitrag jährlich 25 €)
- Passives Mitglied (Beitrag jährlich 16 €)
- Jugend Mitglied (Beitrag jährlich 13 €)

beim VfR Ulfa 1929 e.V. ab dem _____ und ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichteten Beiträge, welche in der Jahreshauptversammlung v. 15. April 2011 festgelegt wurden, bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Geldinstitut: _____

Die Abbuchung erfolgt jedes Jahr im Januar.

Datum/Unterschrift des Mitgliedes bzw. der Erziehungsberechtigten

Datum/ Unterschrift des Kontoinhabers (falls erforderlich)