

SuS Vinkrath 1924 e.V. \* Postfach 101 132 \* 47920 Grefrath  
Vereinsfarben grün - weiß

# Aufnahme - Antrag



Antragsbearbeitung Name:

Bitte entsprechende Abteilung ankreuzen:

Seniorenabteilung       Jugendabteilung       Alte Herrenabteilung

Aktiv       Passiv       Aktiv       Passiv       Aktiv       Passiv

Jahresbeitrag: bis 14 Jahre: 1. Kind = € 36,- \* 2. Kind = € 24,- \* 3. Kind = beitragsfrei  
14 - 18 Jahre: 1. Kind = € 48,- \* 2. Kind = € 24,- \* 3. Kind = beitragsfrei  
ab 18 Jahre: € 60,- \* Partner: € 36,-  
Familienbeitrag € 110,- ( 1-2 Erwachsene + Kinder )

Die nachfolgend aufgeführte Person möchte Mitglied beim SuS Vinkrath 1924 e.V. werden:

Name:	Vorname:
PLZ, Wohnort:	Straße,Nr.
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Nationalität:	Beruf:
Kontonummer:	Bankleitzahl:
Kontoinhaber:	Name der Bank:
Telefon:	Ich bin noch Mitglied im:

Ich war Mitglied bis zum: \_\_\_\_\_  
im: \_\_\_\_\_

Geschlecht : Männlich  Weiblich

ich besitze einen Spielerpaß

ich besitze keinen Spielerpaß

Der Spieler bevollmächtigt den  
SuS Vinkrath  
mit seiner Unterschrift, die Mitgliedschaft  
in seinem jetzigen Verein online zu  
kündigen

Die Gebühr für den Passantrag in Höhe  
von € 10,- ist einmalig zusätzlich zum  
Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Vinkrath, den

Ort. Datum      Unterschrift(Bei Minderjährigen. die der Erziehungsberechtigten)

Abmeldungen werden nur per Einschreiben an folgende Adresse akzeptiert:  
SuS Vinkrath 1924 e.V., Postfach 101 132, 47920 Grefrath

**Achtung!!! - Bitte unbedingt Rückseite ausfüllen und unterschreiben.**

## SEPA - Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

**SuS Vinkrath 1924 e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Postfach 101 132, 47920 Grefrath**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE95ZZZ00000171113**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

**SUS**

(nachfolgend Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den SuS Vinkrath 1924 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger

SuS Vinkrath 1924 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung
- Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (siehe umseitig)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):