

# Anmeldung VfL Bückebug e.V.

## 1. Persönliche Angaben:

Anrede  Frau  Herr Mitgliedsnummer/Mandatsreferenznummer

Familienname

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum/-ort

Telefon-/Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

## 2. Veränderungen: Neuanlage/Änderung gültig ab: \_\_\_\_\_

Passivmeldung für Abteilung: \_\_\_\_\_  Zusätzliche Abteilung

Abmeldung aus Abteilung: \_\_\_\_\_

|                             |            |                             |                |                             |                       |                             |                |
|-----------------------------|------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 1  | Basketball | <input type="checkbox"/> 6  | Schwimmen      | <input type="checkbox"/> 4  | Fitness & Gesundheit  | <input type="checkbox"/> 18 | Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> 2  | Volleyball | <input type="checkbox"/> 7  | Jedermannsport | <input type="checkbox"/> 20 | Tanzen                | <input type="checkbox"/> 19 | Radsport       |
| <input type="checkbox"/> 3  | Fußball    | <input type="checkbox"/> 10 | Badminton      | <input type="checkbox"/> 13 | Laufen/Nordic-Walking | <input type="checkbox"/> 27 | Gerätefitness  |
| <input type="checkbox"/> 5  | Judo       | <input type="checkbox"/> 11 | Bosseln        | <input type="checkbox"/> 14 | American Football     | <input type="checkbox"/> 24 | Tischfußball   |
| <input type="checkbox"/> 25 | Jujutsu    | <input type="checkbox"/> 21 | Geräturnen     | <input type="checkbox"/> 15 | Dart                  | <input type="checkbox"/>    | _____          |
| <input type="checkbox"/> 26 | Kendo      | <input type="checkbox"/> 17 | Kinderturnen   | <input type="checkbox"/> 16 | Baseball              | <input type="checkbox"/>    | _____          |

## 3. Bankverbindung:

Hiermit ermächtige ich den VfL Bückebug e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Bückebug e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und alle daraus folgenden Rechte und Pflichten an. Außerdem verpflichte ich mich zu den lt. Satzung festgelegten Terminen Lastschriften auf dem unten genannten Konto einzulösen. Evt. Kosten für Rücklastschriften durch Rückgaben mangels Deckung oder wegen Widerspruchs werden vom Mitglied in voller Höhe getragen.

Kontonummer IBAN:

Name des Kreditinstitutes

Kontoinhaber:

## 4. Erklärung:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der VfL Bückebug e.V. meine personbezogenen Angaben gem. der europäischen Datenschutz-Grundverordnung erhebt und verarbeitet. Des weiteren stimme ich/wir zu, dass der Verein Fotos vom Mitglied nutzen und veröffentlichen kann. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Das Foto/Die Fotos dürfen auch nach meinem Austritt weiterhin verwendet werden. Falls ich/wir damit nicht einverstanden bin/sind, ist eine Mitgliedschaft nicht möglich bzw. erfolgt eine Kündigung seitens des Vereins. Hinweis: Das Mitglied kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25VfL00000040841  
VfL Bückebug e.V., Graf-Wilhelm-Str. 13a, 31675 Bückebug, Kontonummer: DE46255914130001345501

Datum und Unterschrift des Mitgliedes: \_\_\_\_\_

und/oder der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

5. Unterschrift Abteilungsvorsitzender/in: \_\_\_\_\_

## 6. Weitere Familienmitglieder im VfL: