



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich
den Volleyballfreunden Bürgstadt e. V. bei.

Ich erkenne die Satzung sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung und des Vorstandes,
insbesondere die derzeitige Beitragsordnung an.

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email-Adresse:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Volleyballfreunde Bürgstadt e.V. bis auf Widerruf von meinem Konto alle
fälligen Jahresbeiträge und Gebühren im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN:

SWIFT/BIC:

Bank/Sparkasse:

Wiederkehrende Lastschrift (bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Gläubiger-ID:

DE89ZZZ00000226705

Mandatsreferenz-Nr.: (wird durch VFB vergeben)

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift