

1.Volleyballclub Parchim e.V.

Möderitzer Weg 55
19370 Parchim

Abteilung : _____

Aufnahmeantrag

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Geb.-datum : _____

Geburtsort : _____

Telefon : _____

E-mail : _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den 1. Volleyballclub Parchim e.V., auf der Grundlage der mir bekannten Satzung des Vereins, in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Datum : _____

Unterschrift : _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters : _____

Satzungsmäßige Zustimmung des Vorstandes : ja nein

Ich unterstütze den Verein mit einer jährlichen Zuwendung in Höhe von _____ €

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE

Hiermit ermächtige ich den 1. Volleyballclub Parchim e.V., den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag zur vereinbarten Fälligkeit, von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber : _____

IBAN : D E _____ BIC : _____

Bankname : _____

Ort / Datum : _____ Unterschrift des Kontoinhabers : _____

Eintragung des Vereins

Datum : _____

Mandatsref.-Nr.: _____

Unterschrift : _____