

Nachname: _____

Geschlecht: männl. weibl. divers

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Der **reguläre Jahresmitgliedschaftsbeitrag beträgt 18,- €** und wird auf Basis der am Buchungstag verbleibenden Monate bis zum 31.12. anteilig berechnet. Dieser Beitrag ist bei Abschluss der Mitgliedschaft sofort fällig. Der Jahresmitgliedsbeitrag der Folgejahre ist stets im Januar fällig. Für den Einzug der Mitgliedsbeiträge benötigen wir ein unterschriebenes SEPA-Mandat (s.u.).

Die Mitgliedschaft ist unbefristet, kann aber mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres (31.12.) aktiv gekündigt werden. Die Kündigung muss per E-Mail an kuendung@vfg-kiel.de gerichtet oder schriftlich per Brief an die Geschäftsstelle des VFG, Olshausenstraße 71, 24118 Kiel, geschickt werden.

Jedes Mitglied des VFG benötigt ein Einlassmedium (z.B. Schlüsselanhänger oder Armband), welches das Mitglied beim Abschluss der Mitgliedschaft erwerben muss. Zusammen mit der Buchung des entsprechenden Angebots gilt das Einlassmedium als Teilnahmeberechtigung für das jeweilige Sportangebot. Das Einlassmedium darf nur persönlich genutzt werden. Missbrauch wird straf- und zivilrechtlich geahndet.

Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr: _____ € zzgl. Einlassmedium: **5,00** €

Mit meiner Unterzeichnung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragserfüllung (gemäß der „Erklärung zu datenschutzrechtlichen Bestimmungen“) verarbeitet werden. Weiterhin stimme ich der Übersendung der Einladung zur Mitgliederversammlung und weiterer vereinsbezogener Informationen an die angegebene E-Mail Adresse zu. **Die jeweilige Satzung, die Teilnahmebedingungen des VFG und die Hausordnung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.**

Kiel, den _____

Unterschrift: X

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT FÜR SEPA-BASISLASTSCHRIFTEN

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)

DE09ZZZ00000538448

Bank / Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers

IBAN

BIC

Ich ermächtige den VFG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen oben genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unterschrift für SEPA-Basislastschriftmandat (Kontoinhaber):

 X