



## Herzlich Willkommen beim VfR Krefeld 1920 e. V.!

*Fußball, Football, Gymnastik*

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Rasensport 1920 e.V. Krefeld  
Westparkstrasse 3  
47803 Krefeld

passives  aktives  Fußball  Football  Jugend  Gymnastik

**Bei der Aufnahme werden die Anmeldegebühr und der erste Halbjahresbeitrag bar erhoben.  
Danach ist nur das elektronischen Lastschriftverfahren gültig.**

<b>Anmeldegebühr:</b>	<b>Fußball: 16.- , Football: 16.- , Jugend: 13.- Gymnastik: 10.-</b>				
<b>Jahresbeitrag:</b>	<b>Fußball</b>	<b>156 .-</b>	<b><input type="checkbox"/></b>	<b>( ermäßigt + Passiv 120 .- )</b>	<b><input type="checkbox"/> P</b>
	<b>Fußball Jugend</b>	<b>120 .-</b>	<b><input type="checkbox"/></b>	<b>( ermäßigt 72 .- )</b>	<b><input type="checkbox"/></b>
	<b>Football</b>	<b>216 .-</b>	<b><input type="checkbox"/></b>	<b>( ermäßigt + passiv 108 .- )</b>	<b><input type="checkbox"/> P</b>
	<b>Football Jugend</b>	<b>108 .-</b>	<b><input type="checkbox"/></b>		
	<b>Gymnastik</b>	<b>120 .-</b>	<b><input type="checkbox"/></b>	<b>( ermäßigt 72 .- )</b>	<b><input type="checkbox"/></b>

Der erste Beitragssatz ergibt sich zum Beginn des laufenden Monats.

Vorname : \_\_\_\_\_ Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_ PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geb. Ort : \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf(Eltern) : \_\_\_\_\_

Tel/Mobil : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Angaben des letzten Fußballvereins: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ bis: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Durch meine nachfolgende Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins für Rasensport 1920 e.V.Krefeld an. (Abrufbar im Internet)  
Des weiteren erkenne ich an, das bei Abmeldung bis zum Ende des entsprechendem Kalenderhalbjahres voll bezahlt werden muss. Meine  
Angaben werden in unserer EDV erfasst und unterliegen dem Datenschutz. Der Nutzung von Fotos und öffentlichen Schriften zu  
Vereinszwecken wird zugestimmt. Die Anmeldegebühr und das erste Halbjahr sind bei Unterschrift bar zu zahlen. Rückständige Beiträge  
haben den Ausschluss vom Spielbetrieb zur Folge. Nach drei Jahren Beitragsrückstand erlischt das Vertragsverhältnis automatisch. Austritte  
müssen als Einschreiben an oben genannte Adresse erfolgen.

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich jeweils im Februar und im August per Lastschrift von Ihrem Girokonto erhoben.

Erwachsene die selbst in Schule, Ausbildung, Studium, Arbeitslos, Hartz4, Sozialhilfe oder Rentner sind, zahlen den ermäßigten Satz.

Für die Einholung und Vorlage amtlicher oder anderer Bescheinigungen ist das Mitglied oder der Elternteil selbst verantwortlich. Andernfalls  
muss der Regelsatz erhoben werden.

**Hiermit ermächtige ich den VfR Krefeld bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren  
von folgendem Konto abzubuchen:**

**IBAN: DE**

**Bank: \_\_\_\_\_ BIC**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
oder des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen.

Krefeld den . . . . . Unterschrift: \_\_\_\_\_

gemäß §5 der Satzung entscheidet der Vorstand über eine Aufnahme oder Ablehnung. Diese erfolgt mündlich oder schriftlich.

**Überweisungen bitte an:**

**Volksbank Krefeld IBAN: DE 33 3206 0362 1047 0240 10 BIC: GENODED1HTK**

**BLZ:32060362**