

# Beitrittserklärung an den Verein für Leibesübungen 1886 Kassel e.V. (VfL Kassel)

Gala-Metzner-Platz 1, 34130 Kassel

**gültig ab 01.07.2023**



Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
eMail	

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim VfL Kassel

ab dem
--------

in folgender Abteilung

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Kinderturnen	<input type="checkbox"/> Taekwondo
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> passives Mitglied		

Vereinsbeitrag (pro Monat – Stand Juli 2019)

Grundbetrag		Abteilungsbetrag	
<input type="checkbox"/> Erwachsener (ab 18 Jahre)	12,00 €	<input type="checkbox"/> Fußball – Abteilung	5,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche (bis 18 Jahre)	9,00 €	<input type="checkbox"/> Gymnastik	1,00 €
<input type="checkbox"/> Rentner, Pensionäre, Behinderte	9,00 €	<input type="checkbox"/> Kinderturnen	1,00 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (incl. Abt.-Beitrag max. 26,00 €)	20,00 €	<input type="checkbox"/> Taekwondo	3,00 €
<input type="checkbox"/> Reduzierter Beitrag – mit Nachweis (Schüler, Studenten, Auszubildende bis 25 Jahre und Empfänger von Leistungen nach SGB II)	9,00 €	<input type="checkbox"/> Passiv-Beitrag	0,50 €
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbescheinigung für Bildung und Teilhabe			

Ebenfalls aufgenommen werden sollen

Name, Vorname	geb.	Abteilung	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
Name, Vorname	geb.	Abteilung	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
Name, Vorname	geb.	Abteilung	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv

Satzung und Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass die einmalige Gebühr für Neuaufnahmen 20,00 € beträgt. Ein Austritt kann nur zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die schriftliche Austritterklärung zwei Wochen vorher dem Verein zugeht.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds oder gesetzlicher Vertreter
------------	--

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungs-Empfänger	VfL Kassel e.V., Gala-Metzner-Platz 1, 34130 Kassel
	Gläubiger-ID-Nr. DE36ZZZ00001142369

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name	Vorname
	Straße	PLZ, Ort
IBAN		
BIC		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	<p>Ich ermächtige den VfL Kassel die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (oder dem darauf folgenden Geschäftstag) vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Kassel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
--	--

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von Vorname und Name
--

Der Einzug soll erfolgen:

<input type="checkbox"/> halbjährlich – im Februar und August
---

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

**Erklärung zum Datenschutz:** Der VfL Kassel wird die von Ihnen angegebenen Daten für interne Zwecke elektronisch speichern und nur an die betreffenden Sportverbände weiter geben (z. B. für Spielerpässe oder von Sportlerinnen und Sportlern, die persönlich für Prüfungen angemeldet werden müssen). Wir versichern, dass dabei die gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz personenbezogener Daten eingehalten werden und dass wir Ihre Daten nicht an Dritte weitergeben.

**Sie erklären sich auch damit einverstanden, dass Bildmaterial, das bei Veranstaltungen auf dem Sportplatz oder in der Sporthalle oder für Spielerpässe gemacht werden, vom Verein verwendet werden darf.**

Ja

Nein

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds oder gesetzlicher Vertreter
------------	--

von der Abteilung auszufüllen Gruppe	bearbeitet von:
---	-----------------