

# Antrag

VfR Eintracht Koblenz e.V.  
Konrad Zuse Str. 2  
56075 Koblenz  
Telefon: 0261.52820  
vfr-koblenz@t-online.de | www.vfr-koblenz.de



<input type="checkbox"/> Neuaufnahme	<input type="checkbox"/> Änderungsmitteilung	<input type="checkbox"/> Kündigung
--------------------------------------	--	------------------------------------

## BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

### Adresse des Antragstellers bzw. gesetzl. Vertreters bei Jugendlichen

Vorname		Nachname	
Straße und Hausnummer			
PLZ und Wohnort		Hauptabt.	weitere Abteilung
Telefon		Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse			

### Aufnahme weiterer Personen als Vereinsmitglied mit gleicher Adresse wie oben

Vor- und Nachname	Geb.-Dat.	Hauptabt.	weitere Abt.

### Abteilungsschlüssel

01 Badminton	12 Fußball	51 Tennis	52 Tischtennis
53 Turnen	55 Boule	61 Schach	62 Ski

Standardbeiträge (pro Monat)	Zusatzbeiträge (pro Monat)
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre 8,00 EUR	<input type="checkbox"/> Tennis Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre 7,00 EUR
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre 12,00 EUR	<input type="checkbox"/> Tennis Erwachsene ab 18 Jahre 10,00 EUR
<input type="checkbox"/> Familie (ab 3 Pers. - mind. 1 Erw., mind 1 minderj. Kind) 20,00 EUR	<input type="checkbox"/> Badminton 1,00 EUR
<input type="checkbox"/> Mutter- und Kind (bis 4 Jahre)-Turnen 11,00 EUR	<input type="checkbox"/> Turnen Aqua-Fitness 10,00 EUR
<input type="checkbox"/> Einmalige Aufnahmegebühr 10,00 EUR	<input type="checkbox"/> Fußball 1,00 EUR

### Rechtsverbindliche Unterzeichnung des Antrages

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

### Lastschriftmandat - SEPA-Verfahren

Für die Dauer der Mitgliedschaft ermächtige ich hiermit den VfR Eintracht Koblenz e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich genehmige ich meinem Kreditinstitut die vom VfR Eintracht Koblenz auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hierbei handelt es sich um die einmalige Aufnahmegebühr und den monatlichen Beitrag pro Quartal im Voraus zum 2. Januar, 1. April, 1. Juli und 1. Oktober.

Kontoinhaber _____	Datum: _____
IBAN: ____   ____   ____   ____   ____   ____	_____ Unterschrift des Kontoinhabers

Weitere rechtliche Regelungen sowie auch zum Datenschutz und die Vereinssatzung finden Sie auf unserer Homepage: [vfr-koblenz.de/satzung](http://vfr-koblenz.de/satzung)