



## Anmeldeformular

Begründung der Mitgliedschaft im VV Wallefeld 1896 e.V.

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_

**Hiermit begründe ich die Mitgliedschaft im VV Wallefeld 1896 e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Ich verpflichte mich, die Mitgliedsbeiträge zu Zahlen. Die Mitgliedschaft im VV Wallefeld 1896 e.V. endet nur durch schriftliche Kündigung oder durch die in der Satzung vorgesehenen Gründe.**

**Durch meine Mitgliedschaft habe ich ab dem zweiten Jahr die Möglichkeit, eine Familien-Jahreskarte für das Freibad Wallefeld zum ermäßigten Preis zu erwerben sowie das Dorfgemeinschaftshaus Wallefeld zum vergünstigten Preis zu mieten.**

### **Einzugsermächtigung:**

Bitte ziehen Sie den fälligen Jahresbeitrag, derzeit 15,00 €, künftig vom nachstehend genannten Girokonto ein.

\_\_\_\_\_  
IBAN (ehemals Kontonummer)

\_\_\_\_\_  
BIC (ehemals Bankleitzahl)

\_\_\_\_\_  
(Name und Sitz des Geldinstitutes)

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied)

**Diese Lastschriftermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Falls das Konto keine ausreichende Deckung aufweist, ist das Geldinstitut zur Einlösung nicht verpflichtet.**