

Rebenstr. 51, 26121 Oldenburg, Tel.: (04 41) 8 17 26, Fax: (04 41) 8 85 33 70

E-mail: verein@vfl-oldenburg.de, www.vfl-oldenburg.de

VfL Oldenburg von 1894 e.V.

AUFNAHMEANTRAG (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt/den Eintritt meines Kindes zum in den VfL Oldenburg von 1894 e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins als verbindlich an. Sie wird auf Anforderung ausgehändigt.

Name Vorname O männlich O weiblich

PLZ, Wohnort Straße

Geburtsdatum Tel. E-mail

Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten:

Familienangehörige im VfL Oldenburg:

## Sportart (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

O American Football O Badminton O Fußball O Gymnastik O Handball O Leichtathletik

O Prellball O Ringen O Tanzen O Turnen O Volleyball

**Beitrag** (monatlich) ab dem 01.07.23

O Kinder/Jugendliche\* (\*bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) 11,00 € Zusatzbeiträge (monatlich)

O Erwachsene in Ausbildung/Studierende (Nachweis erforderlich) 11,00 €

O Erwachsene ermäßigt (Oldenburg-Pass-Inhaber) 11,00 € American Football Erwachsene 5.00 €

O Erwachsene 19,00 € American Football Erw. ermäßigt 3,00 €

O Familienbeitrag 29,00 €

O Passiv 9,00 €

#### **Weitere Beiträge** (einmalig)

Aufnahmegebühr 3,00 €

#### Passgebühr Fußball

- Vereinswechsel: Erwachsene 30,00 € Jugendliche 12,00 €

- Erstausstellung: Erwachsene 10,00 € Jugendliche gebührenfrei

Nach Maßgabe des § 8 Abs. 6 der Satzung beginnt die Beitragspflicht mit dem Tage der Anmeldung (voller Satz für den angefangenen Monat) und endet am Ende des Quartals, wenn die Kündigung (schriftlich) unter Einhaltung einer Frist von einem Monat beim Vorstand eingegangen ist.

**Fälligkeit der Beiträge: vierteljährlich, 01.02./01.05./01.08./01.11. des laufenden Jahres**

Konten des Vereins: Landessparkasse zu Oldenburg IBAN: DE69 2805 0100 0018 4038 81 BIC: SLZODE22

 Volksbank Oldenburg eG IBAN: DE54 2806 1822 3031 3570 00 BIC: GENODEF1EDE

Bei Nichteinhaltung der Zahlungstermine wird für jede schriftliche Mahnung eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 3,00 pro Bescheid erhoben.

 Oldenburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE63ZZZ00000985616)

Ich/Wir ermächtige/n den VfL Oldenburg von 1894 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VfL Oldenburg von 1894 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Name des Kontoinhabers

 Oldenburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz (wird vom VfL Oldenburg eingetragen).