

MITGLIEDSKARTE VfL Bremm/Mosel e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Geb. am: _____

Tel.-Nr.: _____

eMail: _____

Abteilung VfL: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VfL Bremm/Mosel e. V. Diese Beitrittserklärung gilt für ein Jahr. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht min. einen Monat vor Jahresende schriftlich gekündigt wird. Die aktuellen Jahresbeiträge lauten:

Kleinkinder	bis 5 Jahre	Beitragsfrei
Kinder/Jugendliche	6 bis 17 Jahre	18,- € (1,50 €/Monat)
Erwachsene	ab 18 Jahren	30,- € (2,50 €/Monat)
Ehepaar, Elternteil mit Kind	Kind bis 21 Jahre	42,- € (3,50 €/Monat)
Familie	Inkl. aller Kinder bis 21 Jahre	48,- € (4,00 €/Monat)

Der Beitrag wird einmal jährlich von meinem Konto abgebucht:

IBAN: _____

BIC: _____

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)