

VfR Voxtrup 1927 e.V.



Vereinsadresse:
Am Mühlenkamp 13
49086 Osnabrück

Bankverbindung:
Sparkasse Osnabrück
Konto-Nr. 920 439
BLZ 265 501 05

www.vfr-voxtrup.de

Ihr Ansprechpartner:
Ralf Albers
Holsten-Mündruper-Str. 69c
49086 Osnabrück
☎ (0541) 387552
Email: schatzmeister@vfr-voxtrup.de

Beitrittserklärung

Bei Anerkennung der jeweils gültigen Vereinssatzung beantrage ich die Aufnahme in den VfR Voxtrup 1927 e.V.

zum 1. [redacted]

Name	[redacted]	Interne Bearbeitungsvermerke	
Vorname	[redacted]	Mitglieds-Nr.	[redacted]
Geburtsdatum	[redacted]	Einmalbeitrag**	[redacted]
Strasse	[redacted]	Aufnahmegebühr	[redacted]
PLZ / Ort	[redacted]	Erhebung ab	[redacted]
Telefon <small>bitte Festnetz</small>	[redacted]	Erfassungsdatum	[redacted]
E-Mail	[redacted]		
Name u. Anschrift der gesetzlichen Vertreter*	[redacted]		

Ich werde folgende Sportangebote im VfR Voxtrup nutzen (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Abenteuerturnen	<input type="checkbox"/> Frauengymnastik	<input type="checkbox"/> Radwandern	<input type="checkbox"/> Seniorengymnastik
<input type="checkbox"/> Aerobic /Step-Aerobic	<input type="checkbox"/> Jazzdance	<input type="checkbox"/> Turnen Mädchen	<input type="checkbox"/> Volleyball
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Laufftreff	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Wandern
<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen	<input type="checkbox"/> Männer-Fitness (Flick-Flack-Gruppe)	<input type="checkbox"/> Thai Chi	<input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Problemzonengymnastik	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> [redacted]

Es sind schon folgende Mitglieder meiner Familie im VfR Voxtrup aktiv:

Name	Geburtsdatum	Abteilung
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

* Bei Kindern / Jugendlichen

** für die Zeit zwischen Aufnahmemonat und Beginn des neuen Quartals

bitte wenden

Mitgliedsbeiträge

(Stand April 2007)

Bitte ankreuzen

			Tennis
<input type="checkbox"/>	Kinder / Jugendliche	6,00 € / Monat	80,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Studenten / Auszubildende (in Erstausbildung, bis 27 Jahre alt)	6,00 € / Monat	80,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	11,00 € / Monat	135,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Ehepaare		170,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Familien / Alleinerziehende mit Kind	16,00 € / Monat	195,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Rentner	6,00 € / Monat	
<input type="checkbox"/>	Passive	5,50 € / Monat	35,00 € / Jahr

Für jedes aktive Mitglied der Fußballabteilung im Alter von 0-60 Jahren wird ein Zusatzbeitrag von 1,00 € pro Monat erhoben

Neue Mitglieder zahlen eine Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrags.

Bei Zweifelsfragen über die Einstufung der Beiträge entscheidet der jeweilige Abteilungsvorstand

Wenn mehrere Angehörige einer Familie im VfR Voxtrup Mitglied sind, erfolgt automatisch eine Einstufung in der günstigsten Beitragskategorie.
Maximal wird für eine Familie der Familienbeitrag der Tennisabteilung zuzügl. Zusatzbeitrag Fußballabteilung erhoben.

Für die Aufnahme in die Tennisabteilung gelten besondere Aufnahmebedingungen.

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos

Kontonummer bei der

BLZ Kontoinhaber
abgebucht werden

Zahlungsweise vierteljährlich halbjährlich jährlich
(nur Tennis)

Osnabrück, den _____

Unterschrift _____
(des Kontoinhabers)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____
Bei Kindern und Jugendlichen unterschreibt bitte ein gesetzl. Vertreter

Hinweise:

Bitte geben Sie den Aufnahmeantrag bei Ihrem Übungs- oder Abteilungsleiter ab. Von dort wird er an den Schatzmeister des VfR Voxtrup weitergeleitet.

Die Mitgliedsbeiträge werden abgebucht am:

- 15.1. (Halbjahres- u. Vierteljahreszahler)
- 15.4. (Vierteljahreszahler und Jahresbeitrag Tennis)
- 15.7. (Halbjahres- u. Vierteljahreszahler)
- 15.10. (Vierteljahreszahler)