



## Aufnahmeantrag

Name :	
Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Geburtsdatum	

Ich beantrage die Aufnahme in den VfL 1864 e.V. Denklingen.  
Die Satzung erkenne ich an.  
Ich verpflichte mich, die fälligen Mitgliedsbeiträge zu leisten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

---

## Einzugsermächtigung

Der VfL1864 e.V. Denklingen wird bis auf Widerruf ermächtigt, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des unten stehenden Girokontos einzuziehen.

Geldinstitut, Ort	
Bankleitzahl	
Konto-Nr.:	

### Beiträge:

Kind (-14Jahre)	15,-€
Jugendlicher (-18Jahre)	25,-€
Erwachsener	50,-€
Ehepaar	80,-€
Familie (2 Erw. + 2 Kinder; weitere Kinder sind beitragsfrei)	100,-€

.....  
Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter