



ANTRAG UM AUFNAHME IN DEN VEREIN
FÜR LEIBESÜBUNGEN Bochum 1848 e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geb. am: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich die Satzung und die Ordnungen des VfL Bochum 1848 e.V. verpflichtend anerkenne.

Ort / Datum: _____

Unterschrift _____

Unsere Beitragssätze:

Aktive/Vollzahler 120,- EUR
Aktive/ermäßigt: 78,- EUR (Studenten, Schüler, Arbeitslos, unter 18 Jahren)
Passive: 40,- EUR

Neue Mitglieder zahlen, soweit sie in der zweiten Jahreshälfte dem Verein beigetreten sind, den jeweiligen halben Beitragssatz. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum 31.12. eines Jahres gekündigt werden.

Einzugsermächtigung: Vollzahler: Student:

Hiermit ermächtige ich den VfL Bochum 1848 e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich zu Lasten des Kontos

IBAN: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

einziehen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____