



Geschäftsstelle

Delitzscher Straße 121
06116 Halle/Saale
Telefon: 0345-770 93 68
Telefax: 0345-770 93 71
vfnsa@vvs-a-volleyball.de
www.vvs-a-volleyball.de/vfnsa

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft als Fördermitglied des „Vereins zur Förderung des Nachwuchssports im Volleyball und Beachvolleyball in Sachsen-Anhalt e.V.“ (VFNSA)

Name, Vorname/n _____
Ggf. Firma _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Email _____

Als Beitrag zahle/n ich/wir im Zuge des SEPA-Lastschriftverfahrens einen jährlichen Förderbeitrag von

- Privatpersonen 100,00 Euro
- Juristische Personen 500,00 Euro

Gerne können weitere Gelder gespendet werden. Hierzu erhalten Sie auf Wunsch selbstverständlich eine Spendenquittung.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

ggf. Stempel Firma

**Verein zur Förderung des Nachwuchssports im
Volleyball und Beachvolleyball in Sachsen-Anhalt e.V.**



Geschäftsstelle

Delitzscher Straße 121

06116 Halle/Saale

Telefon: 0345-770 93 68

Telefax: 0345-770 93 71

vfnsa@vvs-a-volleyball.de

www.vvs-a-volleyball.de/vfnsa

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den VFNSA, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom VFNSA auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mandatsreferenz: entspricht Mitgliedsnummer

Gläubiger-ID: DE40ZZZ00001905202

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

ggf. Stempel Firma