



VC FEUERBALL KAISERSLAUTERN e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Wohnung	Straße, Hausnr.	
	Postleitzahl, Ort	
Tel	Privat:	Beruflich:
		Mobil:
E-Mail		

Beitrittserklärung	Mitglieds-Nr.
Hiermit trete ich dem Volleyballclub Feuerball Kaiserslautern e.V. bei.	
Beitritt ab: 1. ____ 20 __	
Datum	Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

An- kreuzen ↓	Mitgliedsstatus	Monats- beitrag	Anmerkungen:
	Voll-Beitrag	4,00 €	
	Reduzierter Beitrag	Passive Mitgliedschaft	2,00 €
	Reduzierter Beitrag	Jugendliche/r bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, Schüler/in	2,00 €
	Beitragsfrei	Kind bis zum vollendeten 15. Lebensjahr	0 €
	Familie A	A: 2 Erziehungsberechtigte + Kinder bis 18 Jahre	8,00 €
	Familie B	B: 1 Erziehungsberechtigte/r + Kinder bis 18 Jahre	4,00 €
	Erz.-berechtigte/r		
	Kind		

Bankverbindung: (der Beitrag wird jährlich *oder* per Dauerauftrag überwiesen) auf folgendes Konto:

VC Feuerball Kaiserslautern e.V.	Stadtsparkasse Kaiserslautern
IBAN: DE90540501100000332338	BIC: MALADE51KLS

Das Kleingedruckte:
 Der Antrag zur Änderung des Mitgliederstatus' (z.B. Umzug) wird schriftlich (z.B. E-Mail) einem Vorstandsmitglied mitgeteilt.
 Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt schriftlich und formlos zum Monatsende an ein Vorstandsmitglied.