

# SPORTLICH

WERDE MITGLIED IM VfB FABBENSTEDT

**100 JAHRE**  
VfB Fabbenstedt 1920 - 2020



**JUBILÄUMSANGEBOT**

EIN JAHR BEITRAGSFREI BEI EINTRITT  
BIS ZUM 30.04.2020.

**- FÜR NEUMITGLIEDER -**

Abgabestellen:

Drogerie Emmerling  
Gestringer Straße 23  
32339 Espelkamp

Jens Nickel  
Im Westerwinkel 11  
32339 Espelkamp



# Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum VfB 1920 Fabbenstedt e. V. und erkenne die Satzung an. Ich möchte in folgenden Abteilungen aktiv sein:

- Fußball  Radsport  Fördermitglied  
 Handball  Breitensport / Turnen

Familienname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Weitere Mitglieder bei Familienbeitrag:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Der laut Satzung gültige Jahresbeitrag von zur Zeit:

Kinder bis einschließlich 18 Jahren und Studenten mit jährl. Nachweis	Erwachsene	Familienbeitrag
48,- €	84,- €	114,- €

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE25ZZZ00000161703-Mandatsreferenz=Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den VfB 1920 Fabbenstedt e. V. alle fälligen Beiträge und Gebühren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen (halbjährlich zum 1.3. und 1.9.).

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Fabbenstedt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Hiermit stimme ich zu, dass in Medien, die vom VfB Fabbenstedt erstellt werden, Fotos und Daten von mir veröffentlicht werden dürfen.