Beitrittsantrag*

nme als 0,00 € pro Jahr) 0,00 € pro Jahr)

VDR Würzburg, Beitrittsantrag ab 2024 Verein der Rollstuhlfahrer und Ihrer Freunde e. V. Würzburg

Geschäftsstelle Henlestraße 2c · 97074 Würzburg Telefon 0931 783911 Telefax 0931 2051581 Mail info@vdr-wuerzburg.de www.vdr-wuerzburg.de

| Ich/wir hiermit ersuchen ich / wir um Aufnahme als | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | Kinder / Jugendliche Erwachsener Familienmitglied Fördermitglied | (30,00 € pro Jahr) (60,00 € pro Jahr) (80,00 € pro Jahr) (90,00 € pro Jahr) | | |
| (* über die Aufnahme entscheidet die Vorstandschaft) | | | | |

Name, Vorname

Geboren am:

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Mohnort

E-Mail-Adresse

Grad der Behinderung

Rollstuhlfahrer

Ort, Datum

Gruppe / Sportübungsleiter

Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen: Unterschrift des ges. Vertreters

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich/wir ermächtige hiermit den VDR Würzburg, Gläubiger ID DE50ZZZ00000127012 widerruflich den jeweils gültigen Vereinsbeitrag zum Fälligkeitstag von meinem/unserem Konto einzuziehen.

| Name des Kontoinhabers (falls abweic | chend) | |
|--------------------------------------|-------------|-------------------------|
| Bankleitzahl | Kontonummer | |
| IBAN (20 Stellen) | | BIC (8 oder 11 Stellen) |
| Bei Kreditinstitut | | |

