



# VfL Wallhalben 1946 e.V.

Meister C-Klasse PS/ZW West 1964, Kreispokalsieger 1964  
Kreispokalsieger 1986, Meister C-Klasse PS/ZW West 1987  
Meister Kreisklasse PS/ZW 1997, Meister C-Klasse PS/ZW Mitte 2016



## Aufnahmeantrag

Ab dem ..... möchte ich Mitglied beim VfL Wallhalben werden.

Name: ..... Vorname: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

Geb.-Datum: .....

- Einzelmitgliedschaft** - **jährlicher Mitgliedsbeitrag 72,00 Euro**
- Familienmitgliedschaft** - **jährlicher Mitgliedsbeitrag 120,00 Euro**

Vorname und Geb.-Datum aller weiteren Familienmitglieder

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 2. .... |
| 3. .... | 4. .... |
| 5. .... | 6. .... |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den VfL Wallhalben widerruflich den Jahresbeitrag mit Beginn der Mitgliedschaft von meinem Konto bei der

Bank/Kasse ..... in .....

BIC .....

**IBAN** .....

einzuziehen.

### **Die Kündigung der Mitgliedschaft muss in schriftlicher Form erfolgen!**

Die Datenschutzerklärung des VfL habe ich gelesen und akzeptiert:  (Bitte ankreuzen!)

..... Wallhalben, den .....  
Unterschrift

Postanschrift: VfL Wallhalben 1946 e.V., Talstraße 5 , 66917 Wallhalben  
Telefon: 06375 1606

Bankverbindung: Sparkasse Südwestpfalz IBAN: DE98 5425 0010 0082 0204 13  
BIC: MALADE51SWP

Internet: <https://www.vfl-wallhalben.de>