



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 60,00 Euro**

Familienmitgliedschaft - **jährlicher Mitgliedsbeitrag 102,00 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>