



# 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 - Jugend

Mein Sohn/Tochter möchte ab dem ..... Mitglied werden.

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

Wohnort: ..... Straße: .....

Geb.-Datum: .....

Eltern: ..... (deutlich schreiben)

**jährlicher Jugendmitgliedsbeitrag 30,-- Euro**

**bereits Mitglied durch Familienbeitrag bei .....**

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den VfL Wallhalben widerruflich den Jahresbeitrag in Höhe von 30,-- Euro mit Beginn der Mitgliedschaft von meinem Konto

bei der (Bank, Kasse) ..... in .....

BIC .....

IBAN ..... einzuziehen.

Kontoinhaber ..... (deutlich schreiben)

**Beachte: Die Kündigung der Mitgliedschaft muss in schriftlicher Form erfolgen!**

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

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

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>