

# Antrag auf **AKTIVE** Mitgliedschaft im VfB Oldenburg von 1897 e.V.

**VfB Oldenburg von 1897 e.V.**  
Maastrichter Straße 35  
26123 Oldenburg

Hiermit beantrage ich die  **aktive** Mitgliedschaft in der Abteilung  
 Fußball  Volleyball  Tischtennis  Dart  Cricket  Fan- und Förderabteilung

|  |                  |                |
|--|------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Frau<br><input type="checkbox"/> Herr | Nachname/Vorname |                |
| Straße/Hausnummer  |                  |                |
| PLZ  | Ort              |                |
| Geburtstag (TT/MM/JJJJ)  |                  | Eintrittsdatum |
| Telefon/Mobil  |                  | E-Mail         |

|  |                  |                         |
|--|------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frau<br><input type="checkbox"/> Herr | Nachname/Vorname | Geburtstag (TT/MM/JJJJ) |
| <input type="checkbox"/> Frau<br><input type="checkbox"/> Herr | Nachname/Vorname | Geburtstag (TT/MM/JJJJ) |

### Monatsbeitrag - aktiv

Erwachsene  16,00 €  
 ermäßigt Erwachsene\*  10,00 €  
(Schüler, Studenten, Rentner usw.)

### Monatsbeitrag - aktiv

Kinder/Jugendliche  8,00 €  
In der Abteilung Fußball wird für Jugendliche bis 17 Jahre ein zusätzlicher Förderbeitrag in Höhe von 4,00 € erhoben. Die Passgebühr beträgt einmalig 20,00 €.

### Monatsbeitrag - aktiv

Ehepaar  20,00 €  
 Familie  24,00 €  
(ab 3 Personen)

zusätzlicher freiwilliger Förderbetrag (ab 1,00 €/Monat) .....

(\* mit Nachweis)

### SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den VfB Oldenburg von 1897 e.V. Zahlungen von meinem unten aufgeführten Konto mittels SEPA Lastschriftmandat

**vierteljährlich**  **halbjährlich**  **jährlich** einzuziehen

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfB Oldenburg von 1897 e.V. (Maastrichter Straße 35, 26123 Oldenburg, Gläubiger-ID DE20VFB00000316993) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                   |
|-------------------|
| Name Kontoinhaber |
| Kreditinstitut    |
| BIC               |
| IBAN              |

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten vorliegen.  
Eine Beantragung im Auftrag ist nicht möglich.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers