



# Mitgliedsantrag

Fanabteilung des  
VfL Osnabrück von 1899 e.V.  
Scharnhorststraße 50  
49084 Osnabrück

mitglied@vfl-fanabteilung.de  
www.vfl-fanabteilung.de

**Antrag auf Neumitgliedschaft**

**Antrag auf Abteilungswechsel**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme/ den Abteilungswechsel in den Verein für Leibesübungen von 1899 e.V. Osnabrück als Mitglied der Fanabteilung unter gleichzeitiger Anerkennung der Abteilungsordnung und der Vereinssatzung in Form einer

## Aktuelle Mitgliedsbeiträge:

**Einzelmitgliedschaft**

72 EURO

**Familienmitgliedschaft**

130 EURO

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Straße Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer\*** \_\_\_\_\_

\*bei Abteilungswechsel

Ich beantrage den Sozialtarif auf meine Mitgliedschaft (50% des Beitrages, nur für Einzelmitgliedschaften) anzuwenden und erbringe in Anlage zum Antrag und folgend jeweils zum 01.08. eines Kalenderjahres den Nachweis für eine Berechtigung bei der Abteilungsleitung. Der Sozialtarif gilt analog zur Mitgliedschaft in der Fußballabteilung für Schüler, Studenten, Arbeitssuchende, Rentner und Menschen mit Behinderungen.

Hiermit ermächtige ich den VfL Osnabrück von 1899 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichteten Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

jährlich       halbjährlich       vierteljährlich

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN DE** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

Osnabrück, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Im Falle einer Familienmitgliedschaft sind die weiteren Mitglieder, die neben dem o.g. Antragsteller aufgenommen werden sollen, aufzuführen:  
(Bitte vollständig und lesbar ausfüllen)

1. Person

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Straße Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer\*** \_\_\_\_\_

\*bei Abteilungswechsel

2. Person

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Straße Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer\*** \_\_\_\_\_

\*bei Abteilungswechsel

3. Person

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Straße Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer\*** \_\_\_\_\_

\*bei Abteilungswechsel

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf diesem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins für Leibesübungen von 1899 e.V. erkläre ich mich einverstanden.

Osnabrück, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift