



**VfB Dillingen**  
**Postfach 1821**  
**66751 Dillingen**  
**Telefon: 06831 769 63 72**

**Vereinigte Volksbank eG Dillingen**  
**IBAN DE88590920002228130004**

---

### **Antrag auf Mitgliedschaft im VfB Dillingen**

- **Erwachsene EUR 5,00/Monat = EUR 60,00/Jahr**
- **Jugendliche EUR 3,50/Monat = EUR 42,00/Jahr**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Nationalität** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl/ Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon-/ Mobil Nr.:** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VfB Dillingen. Für Jugendliche unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters erforderlich.**

**Beginn der Mitgliedschaft:** \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_

**Dillingen, den** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Eltern/ ges. Vertreter**

---

### **Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels SEPA-Lastschrift**

**Hiermit ermächtige ich:**

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**widerruflich den VfB Dillingen e.V. den Beitrag in Höhe von**

**EUR** \_\_\_\_\_ **halbjährlich/jährlich**

**bei Fälligkeit zu Lasten meiner IBAN:** \_\_\_\_\_

**bei der Sparkasse, Bank:** \_\_\_\_\_

**mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.**

**Dillingen, den** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**