



Verein für Leibesübungen Zehlendorf e.V.

Geschäftsstelle

Ingrid Blumensaat

Leuningerpfad 5

13627 Berlin

Telefon: 345 56 52

Telefax: 345 00 455

Postbank Berlin 100 100 10

Konto-Nr. 21 52 78 - 101

eMail: i.blumensaat@vfl-zehlendorf.de

<http://www.vfl-zehlendorf.de>

WILLKOMMEN IM VfL ZEHLENDORF - Informationen für neue Mitglieder

Mit unten stehendem Abschnitt kann die Aufnahme in den Verein beantragt werden. Dazu die folgenden allgemeinen Hinweise:

Der Jahresbeitrag ist: 120,-- € für Einzelmitglieder
300,-- € für Familien

Mit einer einmaligen Aufnahmegebühr von: 30,-- € für Einzelmitglieder
60,-- € für Familien

Für während des Jahres beitretende Mitglieder wird ein monatlich-anteiliger Jahresbeitrag erhoben. Sämtliche Beitragsforderungen sind **in einer Summe zu Beginn des Geschäftsjahres** (spätestens zum 31.3. d.J.) auf obiges Konto zu überweisen, die Mitgliedsausweise werden dann nach Zahlungseingang zugeschickt. Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Januar und endet am 31. Dezember des Jahres.

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum 30.6. sowie zum 31.12. d.J. gekündigt werden. Aufnahmen und Kündigungen werden **immer** umgehend **schriftlich** von der Geschäftsstelle bestätigt. Eine Teilnahme in unterschiedlichen Gruppen in den verschiedenen Abteilungen ist in Absprache mit den zuständigen ÜbungsleiterInnen möglich. **Die aktuelle Satzung und weitere Informationen finden Sie auf unseren Internetseiten.**

02/2011

AUFNAHMEANTRAG

abtrennen & an die Geschäftsstelle senden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den „Verein für Leibesübungen Zehlendorf e.V.“:

Name: Vorname:

Straße: Ort:

Telefon: Fax: Geb.:

eMail: Nationalität:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren als gesetzlicher Vertreter: Name:

Geb.: Vorname:

Abteilung/Trainingsgruppe/ÜbungsleiterIn:

Unbedingt ausfüllen z.B. Turnabteilung/Fitness/Mustermann

Es gilt die Satzung des VfL Zehlendorf. Gem. §3 Abs.6 d. Satzung haften für Aufnahmegebühren, Beiträge und Umlagen bei jugendlichen Mitgliedern auch die, den Aufnahmeantrag stellenden gesetzlichen Vertreter.

Ort/Datum:

Unterschrift (geg. Erzber.):