



----- JA ----- NEIN
Name, Vorname Arbeitslos(Zutreffendes einkreisen)

PLZ Wohnort Strasse

GEBURTSDATUM Telefon (Festnetz und Handy) Sparte

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einwilligung des gesetzlichen Vertreters (Eltern, Vormund, usw.) unbedingt erforderlich.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON MITGLIEDSBEITRÄGEN

Ich ermächtige sie widerruflich, den monatlichen Mitgliedsbeitrag sowie die **einmalige Aufnahmegebühr von € 5,- (Sparte Fußball in Höhe der Passgebühren des NFV)** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kündigungsfrist: 6 Wochen vor Quartalsende

Der Lastschriftauftrag gilt für:

☐ mich

☐ meine Ehefrau _____ ☐ mein(e) Kind(er) _____

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Meine Bankverbindung lautet:

Bank

Kontonummer Bankleitzahl

Genaue Anschrift des Kontoinhabers: (falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname PLZ, Wohnort

Strasse

Geschäftsstelle: Böcklinstr. 45
38448 Wolfsburg
Tel: 05361-8919777

Bankverbindung: Volksbank Wolfsburg
Blz: 269 910 66
Kto: 806 285 000