



- Aufnahmeantrag

VYP-Nummer: _____

Name + Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ + Ort: _____

Telefonnr.: _____

Geb.-Datum: _____

Kundenr.: _____

E-Mail: _____

Wir sind einverstanden, dass unser Kind Mitglied im VYP-Club wird und die o.g. Daten in der EDV gespeichert werden.

Wir sind einverstanden, dass Fotos ggf. auf einer von der Bank betriebenen Homepage und bei Facebook veröffentlicht werden. Dieser Vorgehensweise stimmen wir zu.

Wir sind einverstanden, dass wir den regelmäßigen VYP-Newsletter per E-Mail (an die o.g. Mailadresse) erhalten. Der Newsletter kann jederzeit über die Homepage abbestellt werden.

Hinweis: Der VYP-Club zieht die Beiträge von 1,50 € immer zum Quartalsanfang, am 10. des jeweiligen Monats (10.01., 10.04., 10.07. 10.10.) ein!

Ort / Datum Unterschriften **beider Erziehungsberechtigten**

Ort / Datum Unterschrift des Teilnehmers (ab 16 Jahren)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren- Wiederkehrende Zahlung:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): VYP-Club Volksbank Delbrück-Hövelhof eG • Thülecke 12 • 33129 Delbrück
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84VYP00000050643 Mandatreferenz-Nr. wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) die Volksbank Delbrück-Hövelhof eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VYP-Club auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/Zahler:

Name + Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift: _____

