



**Vogtländischer Fußballclub Plauen e.V.**  
 Sachsenpokalsieger 1999 und 2004  
 Staffelsieger 2004 · Regionalliga 2008



VFC Plauen e.V. · Nach dem Stadion 25 · 08525 Plauen/Vogtl.

**Geschäftsstelle:**

Nach dem Stadion 25  
 08525 Plauen/Vogtl.

Telefon: 03741 . 550 780  
 Fax: 03741 . 550 785

E-Mail: [vfc@vfc-plauen.de](mailto:vfc@vfc-plauen.de)  
 Web: [www.vfc-plauen.de](http://www.vfc-plauen.de)



## FAMILIENMITGLIEDSCHAFT – VFC Plauen e. V.

Der Familienmitgliedschaftsvertrag wird abgeschlossen zwischen dem **VFC Plauen e.V. / Nach dem Stadion 25 / 08525 Plauen** und den nachfolgend aufgeführten Neumitgliedern

Folgende Angaben sind bitte vollständig auszufüllen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Bedingungen/ Voraussetzungen für eine Familienmitgliedschaft beim VFC Plauen e.V.

- Die Familienmitgliedschaft kann von Ehepartnern/Lebensgefährten mit gleicher Wohnanschrift erworben werden (mindestens zwei Erwachsene, davon ein Neumitglied)
- Bei einem bestehenden Mitgliedervertrag (Einzelmitglied) kann dieser mit dem Eintreten eines Neumitgliedes zu genannten Bedingungen in eine Familienmitgliedschaft umgewandelt werden.
- Minderjährige Kinder, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, können ebenfalls in die Familienmitgliedschaft aufgenommen werden. Nach Erreichen der Volljährigkeit wird das Kind automatisch ein vollzahlendes Mitglied des VFC Plauen e.V. oder erklärt seinen Austritt aus dem Verein.

**Neumitgliedschaft/Änderung einer bestehenden Mitgliedschaft ab:** \_\_\_\_\_

Unser monatlicher Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ EUR (**mindestens 10,00 EUR**, entspricht 7,50 Euro für das erste Mitglied und 2,50 Euro für jedes weitere Familienmitglied – jedes Mitglied erhält einen Mitgliedsausweis und kann das satzungsmäßige Wahlrecht ausüben, ausgenommen Kinder unter 18 Jahren).

**Der Betrag wird von meinem/unserem Konto per Lastschriftverfahren abgebucht**

vierteljährlich     halbjährlich     jährlich    (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_ Bankverbindung (Bankleitzahl, Kontonummer)

andere Zahlungsart,    Zahlungsform: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedervertrag wird mit Ihrer Unterschrift gültig. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Monatsende. Die Kündigung wird erst rechtswirksam, wenn der Mitgliedsausweis in der Geschäftsstelle eingegangen ist.

\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift(en)

**Banken:**

Sparkasse Vogtland  
 BLZ 870 580 00  
 Kto. 3 180 006 489

Volksbank Vogtland eG  
 BLZ 870 958 24  
 Kto. 5 009 356 004

Commerzbank Plauen  
 BLZ 870 400 00  
 Kto. 3 588 886

Steuer-Nr.:  
 FA Plauen  
 223/140/00785

**Hauptsponsor**

