

An:
Tischfußball Club Florstadt
z.H. Torsten Hubert
Sudetenstraße 14
61206 Wöllstadt



Tischfußball Club
Florstadt

AUFNAHMEANTRAG ZUM TISCHFUSSBALL CLUB FLORSTADT

Hiermit beantrage ich

Name	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Straße, Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon	E-Mail

die Aufnahme in den Verein Tischfußball Club Florstadt ab dem:
die folgende Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

- normales Mitglied (40 € / Jahr)
 ermäßigtes Mitglied (20 € / Jahr)
 Fördermitgliedschaft (mind. 10 € / Jahr) / gewünschter Beitrag: €

Die Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Vereinsmitgliedschaft unabhängig von einer aktiven Trainings- und Spielteilnahme besteht und gemäß Satzung fristgerecht gekündigt werden muss. Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr wird gemäß Satzung anteilig berechnet. Die Daten werden zur Vereinsverwaltung gemäß Satzung verarbeitet und gespeichert und mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

..... ,
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Verein Tischfußball Club Florstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tischfußball Club Florstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber:

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

..... ,
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.