



Mitgliedsantrag

Aufnahmeantrag

Änderungsantrag

Mannschaft:

Tackle-Herren

Tackle-Damen

Tackle-Jugend (15 - 19 Jahre)

Mixed-Flag (ab 15 Jahren)

Jugend-Flag (10 - 15 Jahre)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den AFC Erfurt Indigos e.V. ab dem

Name*

Vorname*

Geb.-Datum*

Straße*

PLZ*

Ort*

Telefon*

E-Mail*

*Pflichtfelder

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Diese kann ich auf der Website des Vereins jederzeit einsehen. Der aktuelle Beitrag beträgt:

Einmalige Aufnahmegebühr: 5,- Euro

bis zum vollendeten 18. Lebensjahr: 30,- Euro/ Quartal

ab dem 18. Lebensjahr: 45,- Euro/ Quartal

Der Beitrag wird jeweils zum Quartalsanfang fällig und kann per Überweisung oder Lastschrift beglichen werden.

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte (nur wenn abweichend):

Name:

Adresse:

Hiermit beantrage ich die Prüfung einer Familienmitgliedschaft.

Folgende Personen (nur Eltern, Kinder, Geschwister (im gleichen Haushalt lebend) und Ehepartner) sind bereits Mitglied:

Name:

Geb.-Datum:

Name:

Geb.-Datum:

Name:

Geb.-Datum:

Nur vom Verein auszufüllen

Ergebnis der Prüfung

Anerkennung

Ablehnung

.....
Datum

.....
Unterschrift Vorstand

*Zur Erstellung des Mitgliedsausweises behält sich der Vorstand die Weitergabe einzelner Personendaten an den DOSB und den DSA vor.

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen die Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten)



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE

Mandatsreferenz: (vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige den AFC Erfurt Indigos e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Quartalsbeitrag am Quartalsanfang jeden Quartals fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintritts quartals am 01. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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. Sollte die Lastschrift erfolglos sein, so fallen etwaige Gebühren dem Mitglied zur Last.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers