ESV Blau-Gold Frankfurt e.V.

Am Oberforsthaus 5, 60 528 Frankfurt/Main <u>vorstand@esv-frankfurt.de</u> <u>www.esv-frankfurt.de</u>



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den ESV Blau-Gold e.V.:							
	Herr	Frau	divers				
Na	Name				Vorname		
Adresse				Pl	PLZ & Ort		
Telefon				E-Mail			
Geburtsdatum							
Schüler:in / Student:in / Auszubildend				de:r DB-Mitarbeiter:in			
Sportabteilung/-en:							
	Damen	ngymnastik	Senioren S	port	Fußball	Kanu	
	Kegeln		Sportangelr	1 <u> </u>	Sportschiessen	Tennis	
	Badmir	nton	Tischtennis		Floorball	Passives Mitglied	
Eintrittsdatum:							
Weitere aufzunehmende Familienangehörige:							
Name/Vorname:					Geburtsdatum:		
Name/Vorname:					Geburtsdatum:		
Name/Vorname: Geburtsdatum:							
Datum, Unterschrift:							
Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte:r)							
Durch meine Unterschrift erkenne ich als verbindlich an: die Satzung, die Vereins-/ Beitragsordnung sowie die Datenschutzrichtlinien Mit der Speicherung/Verarbeitung der Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für die Vereinszwecke bin ich einverstanden.							
SEPA-Lastschriftmandat							
Ich ermächtige den ESV Blau-Gold e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Monaten die Erstattung des Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.							
Die Zahlung des Beitrags erfolgt einmal jährlich.							
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ESV00000580644; Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.							
Name/Vorname Kontoinhaber:in:							
(falls abweichend von Antragsteller:in)							
IBAN:							
Datum, Unterschrift (Kontoinhaber:in)							
Stellungnahme/ Zustimmung des Vereins:							
Datum, Unterschrift:							
Abteilungsleiter:in Vorstand							

Stand: Juni 2024