

ESV Blau-Gold Frankfurt e.V.

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



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den ESV Blau-Gold e.V.:

Herr ___ / Frau ___

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Schüler/Student/Auszubildender: ja ___ / nein ___

DB-Mitarbeiter: ja ___ / nein ___

Sportabteilung/-en: _____

Eintrittsdatum: _____ Schnuppermitgliedschaft: ja ___ / nein ___
(gem. Beitragsordnung)

Weitere aufzunehmende Familienangehörige:

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: der Erziehungsberechtigte

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ESV00000580644

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

Zahlweise: vierteljährlich ___ halbjährlich ___ jährlich ___

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____

(falls abweichend vom Antragsteller)

IBAN: DE ___ - ___ - ___ - ___ - ___ - ___ - ___ - ___

Datum, Unterschrift: _____

Kontoinhaber

.....
.....

Stellungnahme/ Zustimmung des Vereins:

Datum, Unterschrift: _____

Abteilungsleiter

Vorstand