



WICHTIG

Bitte beide Seiten vollständig und in Druckschrift ausfüllen.
Antrag ist nur gültig mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

EINZELMITGLIEDSCHAFT IN DER FAN- UND FÖRDERABTEILUNG

FAMILIENMITGLIEDSCHAFT IN DER FAN- UND FÖRDERABTEILUNG

» EINTRACHT FRANKFURT e.V.
MITGLIEDERBETREUUNG

Gustav-Behringer-Straße 10
D - 60386 Frankfurt am Main

TELEFON: +49 69 42 09 70 -203
TELEFAX: +49 69 42 09 70 -210

Herr Frau Titel _____ Geburtsdatum T T M M J J J J

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ » Ort _____ Ländercode _____

Nationalität _____ Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

» **ART DER MITGLIEDSCHAFT** in der Fan- und Förderabteilung / **BEITRAGSHÖHE:**

Einzelmitgliedschaft zum regulären Beitrag / 5,50 € pro Monat

Einzelmitgliedschaft zum ermäßigten Beitrag / 2,50 € pro Monat
(gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehr- und Zivildienstleistende, Rentner, Schwerbehinderte mit einer GdB von mind. 50%, sowie Mitglieder mit erstem Wohnsitz im Ausland – Nachweis beifügen*).

Einzelmitgliedschaft als Jugendlicher (7-17 Jahre) / 2,50 € pro Monat

Einzelmitgliedschaft als Kind (bis 6 Jahre) / beitragsfrei

Einzelmitgliedschaft als Arbeitsloser / beitragsfrei (Nachweis beifügen*)

Familienmitgliedschaft / 9,00 € pro Monat (gilt ab 3 Personen; bitte Rückseite beachten)

* Für die Nutzung des ermäßigten Beitrages muss ein schriftlicher Nachweis beigelegt und nach Ablauf der Gültigkeit erneut unaufgefordert vorgelegt werden. Ansonsten wird nach Ablauf des Ermäßigungsnachweises der Beitrag automatisch auf den regulären Beitrag umgestellt.

» **SATZUNG:** Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

» **WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT!**

MITGLIEDSNUMMER _____ BEITRAGSGRUPPE _____

» **BITTE WENDEN**

Basketball

Boxen

Dart

Eishockey

Eissport

Fan- und Förder

Fußball

Handball

Hockey

Leichtathletik

Rugby

Tennis

Tischtennis

Triathlon

Turnen

Volleyball



WICHTIG

Bitte beide Seiten vollständig und in Druckschrift ausfüllen. Antrag ist nur gültig mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

» ANGABEN zu weiteren Familienmitgliedern:

Zweites Elternteil und / oder im gleichen Haushalt lebende Kinder bis einschließlich 18 Jahre.

Name » Vorname

Geburtsdatum

Name » Vorname

Geburtsdatum

Name » Vorname

Geburtsdatum

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

» LASTSCHRIFT: Hiermit ermächtige ich Eintracht Frankfurt e.V. widerruflich zu Lasten meines bei dem genannten Geldinstitut geführten Kontos die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

ZAHLUNGSWEISE JÄHRLICH HALBJÄHRLICH VIERTELJÄHRLICH

Kontoinhaber (Name » Vorname)

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

SWIFT-BIC

IBAN

Adresse des Kontoinhabers (Falls abweichend von der des Mitglieds)

Straße

PLZ » Ort Ländercode

» RECHNUNG: Bei Zahlung per Rechnung wird pro Rechnung eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 2,00 € fällig.

» AUFNAHMEGEBÜHR: Für die Aufnahme in den Verein wird eine einmalige Gebühr in Höhe von 20,00 € fällig.

X Ort, Datum

X Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Basketball

Boxen

Dart

Eishockey

Eissport

Fan- und Förder

Fußball

Handball

Hockey

Leichtathletik

Rugby

Tennis

Tischtennis

Triathlon

Turnen

Volleyball