

Aufnahmeantrag



Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit jährlich

15 € - Rentner und Kinder/Jugendliche von 12 bis 17 Jahre

25 € - Frauen/Männer

bitte ich einmal jährlich von meinem Konto bei der

(Name der Kasse/Bank): _____

(IBAN): _____

(BIC): _____ abzubuchen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Angaben vereinsintern gespeichert werden. Eine Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte -außer an Eintracht Frankfurt bzgl.

Anforderung der Fanclub-Karte- untersage ich ausdrücklich!

Die Satzung, die ich mit meiner Aufnahmebestätigung erhalte, erkenne ich im Vorfeld an.

Ort / Datum

Unterschrift

Antrag bitte zurück an / Rückfragen beantwortet:

EFC 1974 Langenselbold, c/o Anja Waller, Platanenstr. 14, 63505 Langenselbold,

Tel.: 06184 - 63389, Mail to: anja_waller@web.de