



Aufnahmeantrag – Triple F e. V.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in den Verein Triple F e. V. zum _____.

Mitgliedsdaten: männlich weiblich diverses

Vorname / Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum / Ort: _____ in: _____

Tel. Festnetz: _____

Tel. Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen:

Vorname / Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum / Ort: _____ in: _____

Tel. Festnetz: _____

Tel. Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu Vereinszwecken bin ich/sind wir einverstanden. Von der Vereinssatzung und der Finanzordnung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne/n diese bei Aufnahme verbindlich an. Diese können jederzeit im Internet unter www.triplef-fight.de/Formulare eingesehen werden.

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschrift. Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein Triple F e. V. widerruflich, die Aufnahmegebühr und die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos per SEPA-Lastschrift-Mandat einzuziehen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Kreditinstitut: _____ IBAN: _____

Abbuchung zum jeweils 1. des Monats 15. des Monats

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied (ab 14 Jahre)

Unterschrift gesetzliche Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

1. Vorsitzender André Räger, 2. Vorsitzender: Felix Worbs
Vereinsregister VR 4313 HL
Bankverbindung Sparkasse Holstein
IBAN: DE44 2135 2240 0179 2434 31 BIIC: NOLADE21HOL