



Aufnahmeantrag

.....
Herr/Frau Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Geburtsdatum

.....
Eintrittsdatum

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich, unter Anerkennung der Satzung, meine Aufnahme in den Anpffiff Hoffenheim e.V.

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers bzw. Erziehungsberechtigten (bei Mitgliedern unter 18 Jahren)

Jahresbeitrag (jeweils vom 01.01– 31.12. eines Jahres):

Kinder/Jugendliche/Studenten [] 30€

Erwachsene [] 55€

Rentner [] 40€

Familie [] 80€

Passiv [] 25€

Name und Geburtsdatum der Familienangehörigen?
(nur bei Familienbeitrag)

.....
Name + Geburtsdatum

.....
Name + Geburtsdatum

.....
Name + Geburtsdatum

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Anpffiff Hoffenheim e.V. wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, den jeweiligen Jahresbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen.

.....
Name der Bank

.....
IBAN

.....
Kontoinhaber(in) bitte in Druckbuchstaben

Die SEPA-Lastschrift erfolgt unter der Gläubiger-ID DE39ZZZ00001906578 und erfolgt, sofern der Eintritt nach dem 30.09. stattgefunden hat, ca. 14 Tage nach Eintritt, sowie jährlich zum 15.01. eines Jahres.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der oben aufgeführten Daten in der EDV gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum 31.12. eines Jahres gekündigt werden

Vorstand