

AFC Gelsenkirchen Devils e.V.

American Football Club Gelsenkirchen Devils e.V.
Postfach 200 120 , 45836 Gelsenkirchen
www.gelsenkirchen-devils.de



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den AFC Gelsenkirchen Devils e.V.
Meine Mitgliedschaft wird mit Bestätigung durch den Vorstand wirksam.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vereinsintern gespeichert und verwendet werden.

Eintrittsdatum:

Angaben zu meiner Person

Name

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Nationalität

Vorname

PLZ, Ort

Mobil

Geburtsdatum

Geburtsort und -land

Mitgliedschaft

- | | | |
|--|-------------------|--------------------|
| <input type="radio"/> Spieler bis 18 Jahre | Monatsbeitrag 10€ | Aufnahmegebühr 15€ |
| <input type="radio"/> Spieler ab 18 Jahre | Monatsbeitrag 20€ | Aufnahmegebühr 30€ |
| <input type="radio"/> passives Mitglied | Monatsbeitrag 6€ | Aufnahmegebühr 0€ |
| <input type="radio"/> Fördermitglied | Monatsbeitrag 8€ | Aufnahmegebühr 0€ |

Auswärtsfahrten mit Bus: Senior/Herrenspieler Hin- u. Rückfahrt 5,-€

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.
Die Satzung ist nach Absprache in der Geschäftsstelle einsehbar.
Eine Änderung meiner Daten werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Beendigung der Mitgliedschaft:

Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand (Geschäftsstelle) zu richten,
Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalendervierteljahres (Quartal) unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

- Ich möchte meinen Beitrag bequem Quartalsweise per Bankeinzug begleichen (SEPA Mandat Seite 2)
- per Überweisung des gesamten Jahresbeitrags bis zum 31.01.d.J. oder spätestens 14 Tage nach Eintritt in den Verein (Bankverbindung unten)

Ort, Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

AFC Gelsenkirchen Devils e.V.

American Football Club Gelsenkirchen Devils e.V.
Postfach 200 120 , 45836 Gelsenkirchen
www.gelsenkirchen-devils.de



SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlung

AFC Gelsenkirchen Devils e.V.
Postfach 200 120
45836 Gelsenkirchen

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00001306168

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den AFC Gelsenkirchen Devils e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem AFC Gelsenkirchen Devils e.v. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Name und Ort des Kreditinstitutes

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers