

Mit dem 01. _____ beantrage ich meine Aufnahme in den

Freestyle Frisbee e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Geb. Datum: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Email: _____

Ich möchte folgenden Mitgliedschaftstyp (bitte ankreuzen).

- Jammer 5 EUR/Jahr
 Wettkämpfer 20 EUR/Jahr (incl. DFV Mitgliedschaft)

Um den Verwaltungsaufwand möglichst klein zu halten bitten wir Euch um eine Einzugsermächtigung.

Ohne diese Einzugsermächtigung fallen jährlich **5 EUR** Bearbeitungsgebühren an.

Ich bevollmächtigt die Freestyle Frisbee e.V. den Jahresbeitrag jährlich zum 1. Juni von meinem Konto abzubuchen.
Name: _____ Vorname: _____
Konto Nr.: _____ BLZ: _____
Bank: _____
Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung des Vereins an. Um meine Mitgliedschaft zu beenden muss ich schriftlich kündigen und die Fristen satzungsgemäß einhalten.

Ort, Datum, Unterschrift _____