

Verein für Ausgleichssport FRISCHAUF ESCHBORN 1967 e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme von

Name: Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Wohnort:

geboren am:

Tel.-Nr. privat: Tel.-Nr. mobil:

E-Mail:

als aktives Mitglied beim VfA Frischauf Eschborn, in der/den Abteilung/en (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	14 Badminton	<input type="checkbox"/>	16 Basketball	<input type="checkbox"/>	32 Bogenschießen
<input type="checkbox"/>	21 Fußball	<input type="checkbox"/>	57 Gymnastik (orthop/rhythm.)	<input type="checkbox"/>	26 Judo
<input type="checkbox"/>	62 Selbstverteidigung	<input type="checkbox"/>	40 Tai Chi	<input type="checkbox"/>	49 Tanzen
<input type="checkbox"/>	51 Tischtennis	<input type="checkbox"/>	54 Volleyball	<input type="checkbox"/>	30 Walking

..ermäßigter Beitrag für Schüler/Auszubildende/Studenten (über 17 Jahre Nachweis beifügen), Senioren (über 65)

als passives Mitglied beim VfA Frischauf Eschborn.

Familienmitglieder, die bereits Vereinsmitglied sind (bitte kompletten Namen und Abteilung angeben):

.....

Die Satzung des Vereins (einsehbar unter www.frischauf-eschborn.de oder beim jeweiligen Abteilungsleiter) erkenne ich an.

Der Aufnahmeantrag kann nur bearbeitet werden, wenn ein auf gesondertem Vordruck ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Basis-Lastschriftmandat beigelegt ist.

Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Geschäftsstelle

Gabriele Spatz, Am Hofgraben 8, 65760 Eschborn
Telefon 06196/45989, E-Mail: info@frischauf-eschborn.de
www.frischauf-eschborn.de

Bankverbindung

Taunus-Sparkasse, 65760 Eschborn
IBAN DE64 5125 0000 0041 0066 09
BIC HELADEF1TSK