FTG Frankfurt
Marburger Str. 28 ● 60487 Frankfurt
Tel.: 069/97 08 03-0 ● Fax: 069/77 90 15
E-mail: ftg.frankfurt@t-online.de
Internet: www.ftg-frankfurt.de

Sportfabrik FTG Frankfurt
Ginnheimer Str. 47 ● 60487 Frankfurt
Tel.: 069/97 07 21-0 ● Fax: 069/97 07 21-24
E-mail: ftg.sportfabrik@t-online.de
Internet: www.ftg-sportfabrik.de

Anmeldung zur Kurzzeit-Mitgliedschaft in der FTG Frankfurt

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und wird für ____ Monate abgeschlossen (mind. 3).

○ Erwachsene/r ○ StudentIn/Azubi * ○ RentnerIn/FrührentnerIn *
○ Kind/Jugendliche/r ○ ZDL/Wehrpflichtige *
* Bescheinigung muß vorliegen!

Frau/Herr: _____ Telefon/privat: _____
Vorname: _____ Telefon/tagsüber: _____
Straße: _____ Beruf: _____
PLZ/Wohnort: _____ E-mail: _____
Geb. am: _____ Newsletter: ○ Ja ○ Nein

Bitte geben Sie bei der Anmeldung von Minderjährigen den Namen eines Erziehungsberechtigten/Beitragszahlers an:

Name: _____ Vorname: _____

Bitte geben Sie uns die **voraussichtliche** Schwerpunktsportart an:_____

Auszug aus den Vereinsrichtlinien

Bitte beachten Sie:
Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Beiträge sind im voraus zu entrichten.

Erklärung:
Die Vereinssatzung und die Vereinsordnungen erkenne(n) ich/wir in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Mir/uns ist bekannt, daß die Kurzzeitmitgliedschaft mit dem 1. bzw. dem 15. des laufenden Monats beginnt und nach der vereinbarten Laufzeit endet. Der/die bei Minderjährigen unterzeichnende Erziehungsberechtigte verpflichtet sich hiermit persönlich, die fälligen Beiträge des/der Angemeldeten im voraus zu zahlen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer Daten, gemäß Bundesdatenschutzgesetz, zum Zweck des Vereins, bin ich/sind wir einverstanden.

Frankfurt, den _____ _____ _____
Unterschrift Volljähriger bzw. eines/einer Erziehungsberechtigten von Minderjährigen
Unterschrift Minderjähriger ab dem 14. Lebensjahr

Zahlungsweise

Hiermit ermächtige ich die FTG Frankfurt, den gesamten Kurzzeitbeitrag für die Dauer der Mitgliedschaft in Höhe von _____ € ab dem _____ im voraus per Lastschrift einzuziehen.

Abbuchungsermächtigung:

KontoinhaberIn: _____ Bankleitzahl: _____
Konto-Nr.: _____ Bankname: _____
Frankfurt, den _____ _____
Unterschrift KontoinhaberIn

fertig Eingaben löschen