

Aufnahme-Antrag zur Mitgliedschaft in der Fechtakademie Ravensburg e.V.



Geschäftsstelle: Gartenstrasse 69, 88212 Ravensburg
Telefon 0751/3661980

info@fechtakademie-ravensburg.de www.fechtakademie-ravensburg.de
www.facebook.com/fechtakademieravensburg

Mitgliedsnummer:

Jahresbeitrag:

Aktive Mitglieder EUR 100,00

Passive Mitglieder EUR 50,00

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

bitte ankreuzen

zur Zeit ist eine Mitgliedschaft nur
im Hauptverein möglich.
(Stand 2013)

Aufnahmegebühr einmalig EUR 5,00

Mitgliedsdaten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Strasse:

Nummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon/Handy:

Emailadresse:

Eintritt zum

Bankdaten

Kontoinhaber Vor-/Zuname:

IBAN NUMMER:

Bank:

BIC/Swift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich der Kontoinhaber bin, und ermächtige die FAR, bis auf Widerruf, von oben genannten Konto alle Beiträge, Gebühren und Auslagen, abzubuchen.

Ort/Datum

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Fechtakademie Ravensburg an und erkläre mich mit den Rechten und Pflichten die sich aus meiner Mitgliedschaft ergeben einverstanden.

Die Datenschutzerklärungen seitens des Vereins habe ich verstanden und werde mich auch selber daran halten.

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter

bitte ausfüllen und an die Geschäftsstelle schicken.