

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 120,00	<input type="checkbox"/>	zur Zeit ist eine Mitgliedschaft nur im Hauptverein möglich. (ab dem 2. aktiven Mitglied einer Familie) (Stand 2018)
Passive Mitglieder	EUR 60,00	<input type="checkbox"/>	
Familienmitglied Aktiv	EUR 60,00	<input type="checkbox"/>	

bitte ankreuzen

Aufnahmegebühr einmalig EUR 5,00

Mitgliedsdaten

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Nationalität:
Geburtsort:	
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.

