

Altonaer Fussball-Club von 1893 e.V.

Griegstraße 62 • 22763 Hamburg • Telefon 040 / 880 63 14 • Telefax 040 / 85 17 99 14

E-Mail office@altona93.de • www.altona93.de



AUFNAHMEANTRAG

(bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen)

Herr Frau

Nachname/Vorname _____

Strasse PLZ/ Ort _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon _____

Einmalige Aufnahmegebühr für alle Mitglieder: 15,00 Euro

Abteilung	Erwachsene	Erwachsene ermäßigt	Jugendliche bis 18 Jahre	Familien (ab einem Vollzahler)	
				2 Mitglieder	3 Mitglieder
Fans	<input type="checkbox"/> 10,- €	-	<input type="checkbox"/> 6,50 €	-	-

ab 18 Jahren

Schüler/Student/Arbeitslos

Kids in die Clubs

Nachweis liegt bei:

ja nein

Ermäßigungen können nur gewährt werden, wenn dem Antrag ein gültiger Nachweis beiliegt, der nach Ablauf unaufgefordert zu aktualisieren ist. Ermäßigungen werden nicht rückwirkend gewährt.

Sind schon Familienmitglieder bei Altona 93? (wenn ja, bitte Namen angeben)

Ich melde mich hiermit als Mitglied von Altona 93 an und akzeptiere die Vereinssatzung in ihrer jeweiligen Fassung (die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt). Mit der Aufnahme bei Altona 93 akzeptiere ich die derzeit gültige Hausordnung. Die Mitgliedschaft wird erst mit Bestätigungsschreiben und der mitgeteilten Mitgliedsnummer rechtskräftig.

Der Austritt aus Altona 93 ist quartalsweise (in den Abteilungen Fussball halbjährlich) möglich und muss spätestens 6 Wochen vorher bei der Geschäftsstelle schriftlich erklärt sein. Ferner erkläre ich mein Einverständnis zur automatisierten Verarbeitung vorstehender Daten i. S. des Bundesdatenschutzgesetzes.

Beitritt zum: _____

Unterschrift Mitglied ggf. Erziehungsberechtigter

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich, der damit die Erfüllung aller Verpflichtungen lt. Vereinssatzung (z. B. Beitragszahlung) selbstschuldnerisch übernimmt. Unser Bestätigungsschreiben erhalten Sie innerhalb von 6 Wochen mit gesonderter Post.

Ich erteile dem Altonaer Fussball-Club von 1893 e.V. hiermit die Vollmacht meine/n Aufnahmegebühr/Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgenden Konto

monatlich

jährlich (Jahreszahler zahlen 1,- € **weniger** pro Monat.)

abzubuchen (bitte ankreuzen). Eine andere Zahlungsweise ist nicht möglich.

Konto.-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Bank _____

Kontoinhaber _____

Unterschrift Kontoinhaber / Datum

Nur von Altona 93 auszufüllen.

Mitgliedsnummer: _____

DFBnet erfasst: _____

Name / Datum