

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **FC Torpedo e.V.**

ab dem Jahr



☐ Herr

☐ Frau

Name: Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ: Wohnort:

Geburtsdatum: E-mail:

Die Mitgliedschaft gilt für das jeweilige Kalenderjahr und verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht ein Monat vor Jahresende der Vertrag schriftlich gekündigt wurde.

Der Jahresbeitrag ist jährlich zahlbar und zu Beginn des Jahres, spätestens einen Monat nach Eintritt fällig.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden und ausschließlich zu Zwecken des Vereins verwendet werden.

Höhe der Mitgliedsbeiträge:

- | | |
|-----------------------------------|------------------|
| <input type="radio"/> Erwachsene | 100 € im Jahr |
| <input type="radio"/> Erwachsene | 52 € im Halbjahr |
| <input type="radio"/> Ermäßigt *) | 52 € im Jahr |
| <input type="radio"/> Ermäßigt *) | 26 € im Halbjahr |

Datum: Unterschrift:

Hiermit ermächtige ich den FC Torpedo e.V. den fälligen Beitrag vom genannten Konto einzuziehen:

Kontonummer: BLZ:

Bei Kreditinstitut:

Kontoinhaber/in:

Bitte ziehen sie die fälligen Beiträge bis auf Widerruf ein.

Datum: Unterschrift Kontoinhaber/in:

*) Ermäßigten Beitrag zahlen Schüler, Studenten und nach Absprache. Eine Bescheinigung oder Erklärung liegt dem Antrag bei.