

Discgolf Albatrosse Bremerhaven e. V.

Hiermit beantrage ich,

mich meine Tochter meinen Sohn



Vor- und Nachname:

Geburtstag:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

mit Wirkung zum _____ als Mitglied im Verein Discgolf Albatrosse Bremerhaven e. V. aufzunehmen.

Die Mitgliedschaft umfasst eine aktive Mitgliedschaft im Deutschen Frisbee Verband (DFV). Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird von der Mitglieder-Versammlung Albatrosse Bremerhaven bzw. DFV festgelegt und beträgt zurzeit für:

- Junioren/Schüler (bis 19 Jahre) /Studenten: 30,- € (incl. 6,- € DFV-Beitrag)
- Erwachsene (ab 20 Jahre): 60,- € (incl. 12,- € DFV-Beitrag)

Bei Neueintritt wird der Beitrag anteilig ab dem Quartal des Eintritts bzw. des Beginns der Beitragspflicht auf das Jahr berechnet.

01.01. - 31.03. = € 30,- / 60,-
01.04. - 30.06. = € 22,50 / 45,-
01.07. - 30.09. = € 15,- / 30,-
01.10. - 31.12. = € 7,50 / 15,-

Bedingung der Mitgliedschaft ist eine Einzugsermächtigung.

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten für Zwecke und Aufgaben des Vereins EDV-mäßig gespeichert und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

.....



Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Discgolf Albatrosse Bremerhaven e. V.
den Mitgliedsbeitrag für _____ im
November/Dezember für das jeweilige Folgejahr im Einzugsverfahren von meinem Konto abbucht.

IBAN: _____

Kto.-Inh.: _____

Ort, Datum

Unterschrift

.....
Den ausgefüllten Antrag bitte umgehend zurücksenden an:

Discgolf Albatrosse Bremerhaven e. V. , c/o Patrick Roth, Zedernweg 21, 27578 Bremerhaven