Frankfurt Sports & American Football e.V.

Richard-Herrmann-Platz 1, 60386 Frankfurt
info@frankfurt-football.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Frankfurt Sports & American Football e. V.

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	
Mitgliedschaftsbeginn:	

Bei Kinder- und Jugendmitgliedschaft (0-17 Jahre):

_____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Beitragsgruppe	Beitrag je Monat	Beitrag jährlich	Bitte hier ankreuzen
Erwachsene aktiv Flag-Football	15,- €	180,- €	
Cheerleading	5,- €	60,- €	
Erwachsene Passiv	10,- €	120,- €	
Kinder & Jugendliche U 18	5,- €	60,- €	
Sportfördermitglieder	----	----	
Frankfurt Galaxy - Dauerkarten-Inhaber	5,- €	60,- €	

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme in den Verein von der schriftlichen Annahmeerklärung des Vorstands abhängt. Ich verpflichte mich mit der Unterzeichnung des Aufnahmevertrags zur Zahlung des jährlich erhobenen Mitgliedsbeitrags. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten des Aufnahmeantrages maschinell verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die FSAF e.V. bei verschiedenen Gelegenheiten – Ligaspiele, Training, Homepage etc. - Bilder von Mitgliedern sowie personenbezogene Daten - wie Name - veröffentlicht. Ich kann gegenüber dem Vorstand weiteren Veröffentlichungen widersprechen. Ferner bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung und die Satzung, die auf der FSAF-Homepage veröffentlicht ist, gelesen habe und sie anerkenne.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Dem Antrag wird zugestimmt: _____

Der Vorstand

Stand: 18.10.2025

Frankfurt Sports & American Football e.V.

Richard-Herrmann-Platz 1, 60386 Frankfurt
info@frankfurt-football.de

Anlage zum Aufnahmeantrag

SEPA–Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die FSAF e. V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft im Verein mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSAF e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift), unter den mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE05ZZZ00002721796

Name Kontoinhaber:																								
Name der Bank:																								
IBAN:	D	E																						

Postanschrift:
Frankfurt Sports & American Football e. V.
Richard-Herrmann-Platz 1
60386 Frankfurt am Main

Ort, Datum, Unterschrift

Stand: 18.10.2025