



## Antrag auf Mitgliedschaft

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim "1. TFC Frankfurt" werden Ich akzeptiere die derzeitige Satzung und Vereinsordnungen und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10 € pro Monat und wird quartalsweise zum 01. Januar, 01. April, 01. Juli bzw. 01. Oktober fällig (Stand 24.05.2011).

---

Vorname

---

Nachname

---

Strasse / Hausnummer

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Datum / Unterschrift

Hiermit erteile ich dem Verein "1. TFC Frankfurt" die jederzeit schriftlich widerrufbare Einzugs-ermächtigung für den Quartals-Beitrag, bzw. den Beitrag ab Eintritt anteilig bis zur regulären Fälligkeit.

---

Kontoinhaber (falls abweichend)

---

Kontonummer

---

BLZ

---

Kreditinstitut

---

Datum / Unterschrift

**Postanschrift:**

1. Vorsitzender  
Roberto Vázquez Angel  
Domitianstr. 16  
60439 Frankfurt am Main