

Antrag auf Mitgliedschaft

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 5 € pro Monat und wird quartalsweise zum 01. Januar, 01. April, 01. Juli bzw. 01. Oktober fällig (Stand 01.01.2014).

Zusätzlich benötigen wir noch ein Passbild für die Anmeldung beim Tischfussballverband Hessen von Dir. Schicke es bitte per E-Mail an info@tfc-frankfurt.de.

Vorname	Nachname
Strasse / Hausnummer	PLZ / Ort
Telefon	- E-Mail
Geburtsdatum	Datum / Unterschrift
	furt" die jederzeit schriftlich widerrufbare Einzugs- . den Beitrag ab Eintritt anteilig bis zur regulären
Kontoinhaber (falls abweichend)	Kontonummer
BLZ	Kreditinstitut
	Datum / Unterschrift

Postanschrift:

Vorsitzender
Roberto Vásquez Angel
Domitianstr. 16
60439 Frankfurt am Main