

Hiermit beantrage ich,

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail**

**Geschlecht**      ☐ weiblich                      ☐ divers                      ☐ männlich

die Mitgliedschaft beim 1. TFC Frankfurt.

<input type="checkbox"/>	Aktive Mitgliedschaft	60,00 €
--------------------------	-----------------------	---------

<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft (Fördermitglied)	24,00 €
--	---------

[x] Jährlich zum 01.01.

Ich akzeptiere die derzeitige Satzung ([www.tfc-frankfurt.de/de/satzung](http://www.tfc-frankfurt.de/de/satzung)) und Vereinsordnungen ([www.tfc-frankfurt.de/de/vereinsordnungen](http://www.tfc-frankfurt.de/de/vereinsordnungen)) und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mitgliedsbeitrages.

Beginnt die Mitgliedschaft unterjährig, berechnet sich der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr anteilig, abgerundet auf ganze Monate.

**Zusätzlich benötigen wir von Dir noch ein Passbild für die Anmeldung beim Tischfußballverband Hessen. Schicke es bitte per E-Mail an [anmeldung@tfc-frankfurt.de](mailto:anmeldung@tfc-frankfurt.de).**

Ort, Datum

**Unterschrift**

**Postanschrift:**

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

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: Daniel Raudnitzky  
Bank: Commerzbank  
IBAN: DE67 5004 0000 0408 2798 00  
BIC: COBADE33XXX

**Kontakt:**

Web: [www.tfc-frankfurt.de](http://www.tfc-frankfurt.de)  
E-Mail: [info@tfc-frankfurt.de](mailto:info@tfc-frankfurt.de)  
Telefon: +49 163 7626839