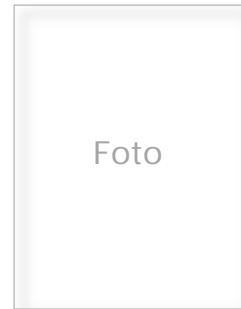


Absender:



Charlottenburger Fecht-Club e.V.
c/o Andy Brandt
Scottweg 27A
14055 Berlin



Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Charlottenburger Fecht-Club e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung zum

Vorname: Nachname:

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr:

PLZ: Ort:

Staatsangehörigkeit: Geschlecht:¹ männlich weiblich

Telefonnummer: Mobilfunknummer:

Email:

¹ Bitte auswählen

Daten beider Sorgeberechtigten:

1.)

Vorname: Nachname:

Straße, Haus-Nr:

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Mobilfunknummer:.....

Email:

2.)

Vorname: Nachname:

Straße, Haus-Nr:

PLZ: Ort:

Telefonnummer: Mobilfunknummer:.....

Email:

Der Charlottenburger Fecht-Club e.V. erhebt für seine laufenden Kosten derzeit einen Jahresbeitrag von 300,00 € im Voraus per Lastschrift – Einzugsverfahren. Bei Mitgliedschaften von Geschwistern im Charlottenburger Fecht-Club e.V. wird ein Rabatt von 50% (2. Kind) und 75% (3. Kind) gewährt. Eine Aufteilung der Jahresbeiträge ist wie folgt möglich:¹

1. Kind Mitglied im Charlottenburger Fecht-Club e.V.

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | jährlicher Einzug (zum 01.01.) | 300,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 1/2 jährlicher Einzug (zum 01.01. und 01.07.) | 155,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 1/4 jährlicher Einzug (zum 01.01./01.04./01.07. und 01.10.) | 80,00 € |

2. Kind Mitglied im Charlottenburger Fecht-Club e.V.

- | | | |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | jährlicher Einzug (zum 01.01.) | 150,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 1/2 jährlicher Einzug (zum 01.01. und 01.07.) | 77,50 € |
| <input type="checkbox"/> | 1/4 jährlicher Einzug (zum 01.01./01.04./01.07. und 01.10.) | 40,00 € |

3. Kind Mitglied im Charlottenburger Fecht-Club e.V.

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | jährlicher Einzug (zum 01.01.) | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 1/2 jährlicher Einzug (zum 01.01. und 01.07.) | 38,75 € |
| <input type="checkbox"/> | 1/4 jährlicher Einzug (zum 01.01./01.04./01.07. und 01.10.) | 20,00 € |

- Ich bin/wir sind mit der Veröffentlichung der Personendaten im internen Mitgliederbereich auf der Homepage des Charlottenburger Fecht-Club e.V. einverstanden (Vorname, Name, Telefon, E-Mail, Turnierergebnisse).²

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften der Sorgeberechtigten

¹ Bitte auswählen

² freiwillige Angabe

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Charlottenburger Fecht-Club e.V. (Gläubiger Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001017844) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Charlottenburger Fecht-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Vorname und Nachname des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
IBAN / BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers