



FRANKEN KNIGHTS

American Football Made in Rothenburg
Franken Knights e.V. – Postfach 1303
91535 Rothenburg o.d.T.
www.franken-knights.net
Email:info@franken-knights.net

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Franken Knights e.V., Rothenburg

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email (wichtig): _____

Art der Mitgliedschaft

| | | |
|--|---------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv Erwachsen Tackle | 12,00 €/Monat | 144,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Aktive Jugendliche / Cheerleader | 7,00 €/Monat | 84,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Aktive Flag Attack / Peewee Cherleader | 5,50 €/Monat | 66,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Passive Erwachsene / Aktiv Flag Erwachsene | 7,00 €/Monat | 84,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Passive Jugendliche | 5,50 €/Monat | 66,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Zuschlag Familienmitglied Erw. passiv | 2,00 €/Monat | 24,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Zuschlag Familienmitglied Jug. Passiv (15-18 J) | 1,00 €/Monat | 12,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Zuschlag Familienmitglied Kind (bis 14 J) | betragfrei | |

Ich beantrage Familienermäßigung (Mitteilung aller Familienmitglieder auf der Rückseite)

Das Merkblatt „Informationen zur Mitgliedschaft bei den Franken Knights e.V. sowie eine Kopie der Satzung
Wurden mir ausgehändigt.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Franken Knights e.V.“, widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (jährlich) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)