



Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Darmstädter Fecht-Club 1890 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Darmstädter Fecht-Club 1890 e.V. (DFC):

Name	Vorname	Geburtsort	Geburtstag
Straße Hausnummer	PLZ	Wohnort	Telefon
E-Mail (Mitglied)	E-Mail (Eltern)*	Staatsangehörigkeit	Mitgliedschaft ab Monat

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des DFC an. Die Satzung liegt in der Sporthalle aus und kann im Internet unter www.dfc1890.de eingesehen werden. Ich habe insbesondere zur Kenntnis genommen, dass a.) der Austritt nur nach schriftlicher Erklärung zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen kann, d. h. die Austrittserklärung muss spätestens am 30. September des jeweiligen Jahres beim Vorstand vorliegen, b.) der Mitgliedsbeitrag zurzeit für alle Mitglieder jährlich 348 € (mtl. 29 €) beträgt, c.) eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 80 € erhoben wird. Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Zwecke des DFC bin ich einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
------------	---

* Erklärung der Eltern bei Minderjährigen: Ich bin mit der Mitgliedschaft meiner Tochter/meines Sohnes im DFC sowie obigen Bedingungen einverstanden und hafte gesamtschuldnerisch für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung. Meine Tochter/mein Sohn darf an sportlichen Wettkämpfen teilnehmen. und darf nach den planmäßigen Trainingszeiten die Sporthalle ohne weitere Aufsicht verlassen.

Ort, Datum	Unterschrift beider bzw. aller Erziehungsberechtigten
------------	--

2. SEPA-Lastschriftmandat

Darmstädter Fecht-Club 1890 e.V. (DFC), Gläubiger-ID: DE04ZZZ00000387606, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den DFC, Mitgliedsbeiträge (vierteljährlich) und Gebühren für die o. g. Mitgliedschaft mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DFC 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 dafür die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber)	Vorname	Straße Hausnr.	PLZ Wohnort
Kontoführende Bank	BIC	IBAN	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers		

Darmstädter Fecht-Club 1890 e.V.

Geschäftsstelle: Kesselhutweg 17 - 64289 Darmstadt - www.dfc1890.de - info@dfc1890.de
Geschäftsführender Vorstand: Dr. Jan Tränkner (Vorsitzender), Frank Büttgenbach, Ralf Schlüter
Fechtboden: Sporthalle der Georg-Büchner-Schule, Nieder-Ramstädter Str. 120, 64285 Darmstadt
Bankverbindung: Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt, IBAN DE73 5085 0150 0002 0058 59

