

Mitgliedsantrag

Antrag auf eine passive Mitgliedschaft im FRAPORT SKYLINERS e.V.



Anrede: (bitte Zutreffendes ankreuzen) Frau Herr

Vorname: _____ Name: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Nur bei Volljährigkeit oder bei Antrag auf Familienmitgliedschaft auszufüllen:

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Weitere Familienmitglieder - nur bei Antrag auf Familienmitgliedschaft auszufüllen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	E-Mail

- Jahresbeiträge:** (zutreffendes bitte ankreuzen)
- Beitragsfrei für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
 - 24,00 EUR für Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr
 - 25,00 EUR für Familien

Hinweise:

- Für die Anmeldung Minderjähriger ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.
- Der Beitrag kann ausschließlich per Lastschriftverfahren auf das Vereinskonto entrichtet werden.
- Die Beiträge werden halbjährlich mit Fälligkeit zum 1. Januar und 1. Juli eines jeden Jahres eingezogen.
- Sollte der Lastschrifteinzug fehlschlagen, trägt das Mitglied die angefallenen Bankgebühren für die Rücklastschrift.
- Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
- Der Sicherung, Übermittlung und Verarbeitung dieser Daten zu Vereinszwecken, gemäß Datenschutzgesetz, stimme ich zu.
- Bei Fragen erreichen Sie unseren Mitglieder-Service unter verein@skyliners.de

Hiermit erkenne ich die Vereinssatzung des FRAPORT SKYLINERS e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle oder unter www.fraport-skyliners.de/verein eingesehen werden.

Ich ermächtige den FRAPORT SKYLINERS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift (SEPA-Lastschrift-Mandat, unsere Gläubiger-ID: DE11ZZZ00001311308) einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied

**Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Mitgliedsantrag an:
FRAPORT SKYLINERS e.V., Walter-Möller-Platz 2, 60439 Frankfurt oder per Fax: 069 - 92 88 76 30.**



FRAPORT SKYLINERS e.V.

Walter Möller Platz 2
60439 Frankfurt
Tel.: 069-928876-20
E-Mail verein@skyliners.de
eingetragen im Vereinsregister Frankfurt
mit der Vereinsnummer VR 14124

Vorstand:

Stefan Süring, Vorsitzender
Bernd Kater, stellv. Vorsitzender
Dr. Gunnar Wöbke, stellv. Vorsitzender
Jonas Thiele, stellv. Vorsitzender

Bankverbindungen:

Deutsche Bank
BIC: DEUTDE33HAN
Vereinskonto
IBAN: DE73500700240737798900
Spendenkonto:
IBAN: DE46500700240737798901