

## Antrag Mitgliedschaft

AFV „Jenaer Hanfrieds“ e.V.  
Sektion American Football - Jugend

Hiermit erbitte ich um Aufnahme in den AFV „Jenaer Hanfrieds“ e.V.

	Mitglied	Daten Eltern / Erziehungsberechtigte(r)
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geb.Datum/ Ort:	_____	-----
Anschrift:	_____	-----
Telefon:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Beitrag:	14,00 €/ Monat	- Jugend	<input type="checkbox"/>
	_____ €/ Monat	- Sonderbeitrag	<input type="checkbox"/>

Mitgliedschaft wird gültig zum \_\_\_\_\_.

Der Beitrag ist **monatlich** auf folgendes Konto **zu überweisen**:

AFV "Jenaer Hanfrieds" e.V. - Commerzbank Jena - IBAN DE16 8204 0000  
0253 8429 00

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Antragsteller & Erziehungsberechtigt

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Vereinsvertreter