



Förderverein FC Arminia e.V.

Clubhaus Hoher Weg 86
67067 Ludwigshafen am Rhein
(0621) 54 44 14

Aufnahmeantrag

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Persönliche Angaben

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ, Ort: _____
Geb.datum: _____

Datum

Antragsdatum

Beginn der Mitgliedschaft

Telefonnummern

TelefonNr. Privat

Tel.Nr. Geschäft/Handy

Jahresbeitrag

bitte ankreuzen

- ☐ **48,00 €** Standardbeitrag
☐ _____ erhöhter Beitrag
(Jahresbeitrag bitte angeben)

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich nicht abzugsfähig !

Spende

bitte ankreuzen

- ☐ einmalige Spende
_____ Betrag eintragen
☐ jährliche Spende
_____ Betrag eintragen

Spendenbescheinigung
☐ ja ☐ nein

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein FC Arminia e.V. Ludwigshafen - bis auf schriftlichen Widerruf - den zu entrichtenden Beitrag/Spende jährlich im Voraus bzw. einmalig zu Lasten meines nachfolgenden Kontos einzuziehen.

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Geldinstitut: _____
Kontoinhaber: _____

Unterschrift

Unterschrift Kto.inhaber
(bei Abweichung)

Kontowechsel bitte unbedingt mitteilen !

Die Angaben des Antrages werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Datenträgern gespeichert. Die Bestimmungen des Datenschutzes finden Beachtung.