

- Geschäftsstelle -

Karl-Marx Straße 186  
15230 Frankfurt (Oder)  
(Tel.: 0335/526724)

E-Mail des Vereins: praesident@tripoint-ffo.de  
E-Mail Kassenwart: kassenwart@tripoint-ffo.de  
Homepage des Vereins: www.tripoint-ffo.de

### Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied im o.g. Verein. Gemäß §5 (2)\* der Vereinsatzung trage ich mich für die nachstehende(n) Abteilung(en) ein:

- §5 Abs. 2 der Satzung: "Alle dem Verein beitretenden Personen haben sich bei ihrer Aufnahme als zahlendes Mitglied einer Abteilung zuzuordnen, in welcher sie ihren Mitgliedsbeitrag entrichten. Darüber hinaus ist es jedem Vereinsmitglied freigestellt, sich in eine andere Abteilung als eingeschriebenes Mitglied einzutragen."

Bitte zutreffendes ankreuzen! (Z für zahlendes / E für eingeschriebenes Mitglied)

	Z	E		Z	E		Z	E
Triathlon/Duathlon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mountainbiking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik/Lauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allg./Ski/Inline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Alle Angaben sind Pflichtangaben

Anrede: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Beruf: .....

Straße und Nr.: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon/Mobil: ..... / .....

E-Mail: .....

Kontoinhaber: ..... (nur wenn abweichend vom Antragsteller)

Bankverbindung bei: .....

BIC: ..... IBAN: .....

#### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000304765**

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Verein fällige Zahlungen mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich erkenne dir Mir ausgehändigte Vereinsatzung in allen Punkten an.

....., den ..... / .....

Ort Datum Unterschrift Mitglied gesetzl. Vertreter\*\* / Kontoinhaber \*\*\*

\*\* Ist der Antragsteller unter 18 Jahre, ist zusätzlich die Unterschrift eines seiner gesetzlichen Vertreter erforderlich.  
\*\*\* Wenn der Kontoinhaber abweichend vom Antragsteller ist.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 85,- € (erm. 50,- €) und ist jährlich bis 31. März fällig, zusätzlich wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 5,- € (erm. 2,50 €) erhoben. Der Beitrag vermindert sich jeweils um 5,- € bei erteilter Einzugsermächtigung.