



## Mitgliedsantrag

MG-Nr.: \_\_\_\_\_

*\*wird vom Verein eingetragen*

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Zusatz \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung vollständig gelesen habe und sie akzeptiere.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum P Eigene Unterschrift P Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige den Miami Dolfans Germany e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Mitgliedschaft mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN **D** **E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 10 Stellen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum P Eigene Unterschrift P Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Jahresbeiträge

- Einzelmitgliedschaft..... 15,00 Euro  
 Familienmitgliedschaft\* ..... 25,00 Euro

*\*Für jedes zusätzliche Familienmitglied wird eine Gebühr in Höhe von 2,00 Euro erhoben. Zusätzliche Familienmitglieder (Name, Vorname, Geburtsdatum) bitte an unten stehende E-Mail Adresse, zusätzlich zum ausgefüllten Mitgliedsantrag, angeben.*

Bitte sendet den ausgefüllten Antrag per **E-Mail an: [mitgliedsbeauftragter@dolfansgermany.miami](mailto:mitgliedsbeauftragter@dolfansgermany.miami)**