



Aufnahmeantrag American Football

Daten des Mitgliedes:

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort
Beruf	Telefon
Mobil	E-Mail
Staatsangehörigkeit	

1. American Football Club

Münster Mammut e.V.

Postfach 5566

48030 Münster

Kontakt

info@mammuts.com

www.mammuts.com

1. Vorsitzende

Elke Wirtz

2. Vorsitzender

René Räckers

Schatzmeisterin

Felicitas Jürgensmeier

Vereinsregister

VR 2634

Bankverbindung

Sparkasse Münsterland Ost

IBAN DE19 4005 0150 0000 3279 65

BIC WELADED1MST

Steuernummer

366/5754/3515

Ich bin/war Mitglied in folgenden anderen Footballvereinen:

Ich besitze folgende Spielerpässe eines Footballverbandes (auch aus dem vorigen Jahr):

BEI MINDERJÄHRIGEN KONTAKTDATEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Nachname	Vorname
Mobil	Email

Ich beantrage die Aufnahme in den 1. AFC. Münster Mammut e.V. als Mitglied. Die Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt. Die Satzung und der Ehren- und Verhaltenskodex sind auf der Homepage als Download verfügbar.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in vollem Umfang an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes durch den Verein, willige ich außerdem ein, dass bei der Darstellung des Vereins nach außen möglicherweise Text- und Bildmaterial verwendet wird, das meiner Person zugeordnet werden kann.

Über die im Verein angebotenen Sportarten wurde ich unterrichtet und über die damit verbundenen möglichen gesundheitlichen Risiken aufgeklärt.

Ich erkenne an, dass ich im Trainings- und Spielbetrieb sowie bei Veranstaltungen des Vereins den Anweisungen der Trainer und des Vorstandes unbedingt Folge leisten muss.



Bei der Aufnahme von Familien sind die weiteren Personen bitte hier aufzuführen:

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Mobil	E-Mail

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Mobil	E-Mail

**1. American Football Club
Münster Mammut e.V.**
Postfach 5566
48030 Münster

Kontakt
info@mammuts.com
www.mammuts.com

1. Vorsitzende
Elke Wirtz
2. Vorsitzender
René Räckers
Schatzmeisterin
Felicitas Jürgensmeier

Vereinsregister
VR 2634

Bankverbindung
Sparkasse Münsterland Ost
IBAN DE19 4005 0150 0000 3279 65
BIC WELADED1MST

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Beitragsform hier an:

- aktives Mitglied, normal (25,00 € pro Monat)
- aktives Mitglied, ermäßigt (20,00 € pro Monat) Schüler, Studenten, Azubis
- Familienmitgliedschaft (28,00 € pro Monat)
- passives Mitglied (6,00 € pro Monat)
- Bildung und Teilhabe (10,00 € pro Monat)

Nummer Münsterlandkarte: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender Mannschaft:

- American Football Herren (ab dem 18. Geburtstag)
- American Football Damen
- American Football Jugend U19 (Jahrgang 98-99-00)
- American Football Jugend U16 (Jahrgang 01-02-03)
- American Football Jugend U13 (Jahrgang 04-05-06)
- American Football Jugend U10 (Jahrgang 07-08-09)
- Passives Mitglied

Der Mitgliedsbeitrag wird quartalsweise per SEPA-Lastschrift vom Verein jeweils zum 5. der Monate Januar, April, Juli und September eines Kalenderjahres eingezogen.

Beiliegend die derzeit gültige Beitragsordnung des Vereins (für Ihre Unterlagen) und die Einwilligung in das SEPA-Lastschriftmandat zur Einziehung der Mitgliedsbeiträge (ausgefüllt mit dieser Anmeldung abzugeben).

Zur Erstellung des Spielerpasses bitte ein Passfoto an info@mammuts.com schicken.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat



1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. AFC Münster Mammuts e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. AFC Münster Mammuts e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Angaben des Vereins (nicht ausfüllen)

Vereinsname	1. American Football Club Münster „Mammuts“ e.V.
Vereinsanschrift	Postfach 5566, 48030 Münster
Gläubiger-ID	DE18ZZZ00001597817
Mandatsreferenz	---Wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.---
	MM

1. American Football Club Münster Mammuts e.V.

Postfach 5566
48030 Münster

Kontakt

info@mammuts.com
www.mammuts.com

1. Vorsitzende

Elke Wirtz

2. Vorsitzender

René Räckers

Schatzmeisterin

Felicitas Jürgensmeier

Vereinsregister

VR 2634

Bankverbindung

Sparkasse Münsterland Ost
IBAN DE19 4005 0150 0000 3279 65
BIC WELADED1MST

3. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:	
Adresse des Kontoinhabers:	
E-Mail des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers