WERDE EINER VON UNS!

www.eintracht-mitglied.de

MITGLIEDSCHAFT	JAHRESBEITRAG
Kinder bis einschließlich 6 Jahre (kein Stimm- und Vorkaufsrecht)	kostenfrei*
Kinder und Jugendliche 7 – 17 Jahre (kein Stimmrecht)	36,00 €*
Ermäßigte (Schüler, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose, Behinderte ab 50%, Rentner, 1.Wohnsitz im Ausland)	36,00 €*
Erwachsene	76,00 €*
Familie (ab 3 Personen im gleichen Haushalt lebend)	120,00 €*
Lebenslange Mitgliedschaft	einmalig 1899,00 €

* Einmalige Aufnahmegebühr: 20,00 €.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Die Schreibweise des Namens ist verbindlich und kann nachträglich nur gegen Mehrkosten (5 €) geändert werden.

◯ Ich möchte Mitglied bei Eintracht Frankfurt werden (Fan- und Förderabteilung)

◯ Ich habe Anspruch auf die ermäßigte Mitgliedschaft (Nachweis muss ab 18 Jahren eingereicht werden)

◯ Ich möchte kostenfrei Mitglied bei den ADLER CLASSICS werden (ab 60 Jahren)

◯ weiblich ◯ männlich ◯ Ich bin Dauerkarteninhaber/in

Name/Vorname des neuen Mitglieds

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

◯ Bei Kinder- und Jugendmitgliedschaft (0-17 Jahre)

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten

◯ Bei Familienmitgliedschaft

Name/Vorname des Partners Geburtsdatum

Kind 1* Geburtsdatum

Kind 2* Geburtsdatum

Kind 3* Geburtsdatum

*Bis max. 25 Jahre bei Ermäßigungsanspruch (Nachweis muss ab 18 Jahren eingereicht werden).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von Eintracht Frankfurt e.V. als verbindlich an. Eintracht Frankfurt e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zur Bearbeitung des Geschäftszwecks. Satzung und Datenschutzbestimmung sind unter www.eintracht-mitglied.de einzusehen. Des Weiteren stimme ich mit meiner Unterschrift dem Versand des Vereinsnewsletters und Geburtstagsgrußes zu. Eine Abmeldefunktion ist gegeben.

✕

Ort/Datum Unterschrift

◯ Ich zahle per SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich Eintracht Frankfurt e.V., „wiederkehrende Zahlungen" von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von Eintracht Frankfurt e.V. auf mein Bankkonto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift), unter den mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Erstrechnung mitgeteilt. Eintracht Frankfurt e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000237450. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag von Ihrem Konto eingezogen. Bitte beachten Sie unsere Gebührenordnung.

Kontoinhaber

Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Mitglied)

PLZ/Ort (falls abweichend vom Mitglied)

Telefon/Mobil (falls abweichend vom Mitglied)

E-Mail (falls abweichend vom Mitglied)

IBAN

SWIFT/BIC (nur bei Konten im Ausland)

✕

Ort/Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Wird vom Verein ausgefüllt

Eintracht Frankfurt e.V.
Alfred-Pfaff-Str. 1, 60386 Frankfurt
Tel.: 0800 743 1899 (SGE 1899)
Fax: +49 69 42 09 70-210
mitgliedschaft@eintracht-frankfurt.de
www.eintracht-mitglied.de

Eintracht FRANKFURT