

Mitglied im American Footballverband Hessen, Bundesverband der Deutsch-Amerikanischen Freundschaft,  
Hessischen Basketballverband - Hessischen Behinderten- und REHA Sportverband - Hessischen Cricket Verband -  
Hessischen Frisbeesportverband - Hessischen Turnerbund - Deutschen Cricketbund -  
Deutschen Trucker-Club Gemeinschaft - Landessportbund Hessen

## DAFKS KONTAKT Fulda e.V.

**Geschäftsstelle:  
c/o Winfried Jäger  
Ernst-Barlach-Str. 6  
36041 Fulda**

Hiermit beantrage ich die  aktive  passive Mitgliedschaft  
in der Abteilung DAFKS Thunderhorse Basketball

Jugend bis 18 Jahre  Damen  Herren ab 18 Jahren

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Nachname/Vorname	
Straße/Hausnummer		
PLZ	Ort	
Geburtstag (TT/MM/JJJJ)		Eintrittsdatum
Telefon/Mobil		E-Mail
whats app		Staatsangehörigkeit
Herkunftsland		

**Jahresbeitrag**      **aktiv**      **ääääBäääSää**

<input type="checkbox"/> ■■■■■■■■■■	<input type="checkbox"/> 70,00 €	<input type="checkbox"/> 80,00 €
<input type="checkbox"/> ■■■■■■■■■■	<input type="checkbox"/> 70,00 €	<input type="checkbox"/> 80,00 €

Kinder bis 12 Jahren      70,00 € ☒      7

### Pflichtstunden

Die Mitgliedsbeiträge sind so niedrig wie möglich gehalten – sie reichen nicht zur Finanzierung der Abteilungen aus. Aus diesem Grunde verpflichten sich die Abteilungsmitglieder an jährlich fünf Aktivitäten mit jeweils mindestens 5 Stunden des DAFKS zu beteiligen. Jedes Abteilungsmitglied kann die erforderlichen Stunden durch Zahlung eines Betrages in Höhe von 3,00 € je Stunde an die Abteilungskasse ersetzen. Durch die Unterschrift als Abteilungsmitglied wird vorstehender Regelung ausdrücklich zugestimmt.

### Mitgliedsausweis

Ein Mitgliedsausweis des DAFKS für aktive Mitglieder wird frühestens zwei Monate nach Eintritt und bei aktiver, regelmäßigen Trainingsteilnahme ausgestellt – hierfür ist ein Foto nötig

Mitgliedsnummer (wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Ich identifiziere mich mit den Zielen des DAFKS KONTAKT Fulda e.V. und erkenne die Satzung und Ordnungen und sonstigen Beschlüsse des DAFKS KONTAKT Fulda e.V. ausdrücklich an.

**DAFKS KONTAKT Fulda e.V.  
Abteilung Basketball -  
Mitgliedsantrag Blatt 2**

**SEPA-Lastschriftverfahren**

Hiermit ermächtige ich den DAFKS KONTAKT Fulda e.V. Zahlungen von meinem unten aufgeführten Konto mittels SEPA Lastschriftmandat

vierteljährlich     halbjährlich     jährlich einzuziehen

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAFKS KONTAKT Fulda e.V. Dragonerstr. 10, 36041 Fulda auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

**Überweisung auf das Konto des DAFKS**

Ich möchte kein SEPA Lastschriftverfahren machen und überweise den Mitgliedsbeitrag selbst auf das Konto des DAFKS KONTAKT Fulda e.V.

Bankverbindung: VR Genossenschaftsbank Fulda eG

IBAN: DE 36530501800500674125

Die Zahlung wird einmal jährlich bis zum 28.02. des auf den Eintritt folgenden Jahres fällig

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten vorliegen. Eine Beantragung im Auftrag ist nicht möglich.