



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Olympischer Eisschnelllauf Club Frankfurt

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Wohnort:	
Geb. Datum:		Telefon:	
E-Mail:			

- Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift im Antrag einverstanden, dass der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag im Voraus mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird. Die Aufnahmegebühr von 15,-€ wird mit dem ersten Beitrag einmalig mit abgebucht.
- Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende (31.12.) per E-Mail an vorstand@oec-frankfurt.de
- Ich erkläre mich einverstanden, dass Bildmaterial zu meiner Person im Rahmen von Vereinsveranstaltungen auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden darf.
- Der mir ausgestellte, nicht übertragbare Mitgliedsausweis ist beim Betreten der Eissporthalle an der Kasse vorzuzeigen und gilt nur zusammen mit einem gültigen Personalausweis.

Gewünschte Mitgliedschaft: Normaltarif ☐ Passivmitgliedschaft ☐
Studenten/ Arbeitssuchende ☐ Familienbeitrag ☐

(Erläuterungen zum Tarif auf Seite 2)

Datum / Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die obigen Bestimmungen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.)

Bitte senden Sie den Antrag samt Einzugsermächtigung (Scan/Foto) bevorzugt **per E-Mail** an:
dietmar.fehrmann@oec-frankfurt.de
alternativ per Post an: Dietmar Fehrmann, Jahn-Strasse 10, 64342 Seeheim-Jugenheim

Olympischer Eisschnelllauf-Club Frankfurt e.V. (OECF)

<i>Vorsitzende:</i> Laura Korndörfer vorstand@oec-frankfurt.de www.oec-frankfurt.de	<i>Postanschrift:</i> OEC Frankfurt c/o Rüdiger Krämer Berliner Straße 3b 61184 Karben	<i>Vereinsregisternummer:</i> VR 7801 Amtsgericht Frankfurt am Main	<i>Steuernummer:</i> 14 250 04211 Finanzamt Frankfurt am Main V - Höchst
--	--	---	--

Beitragsinformation

Normaltarif: • bis 14 Jahre 60,- € • 15-18 Jahre 80,- € • 19-65 Jahre 120,- € • ab 66 Jahre 85,- €	Passive Mitgliedschaft: 36,- €	Familien-Beitrag: 120,- €
	StudentIn/Arbeitssuchend: 80,- €	Eis-Geld/Jahr: Kinder 10,- € Ab 18 J. 20,-€

Mit Beginn der Mitgliedschaft wird eine einmalige Gebühr in Höhe von 15,- € erhoben.

Hinweis:

Der Familien-Beitrag gilt für Familien mit Kindern bzw. Ehepartner oder Personen im Sinne einer partnerschaftlichen Gemeinschaft, die in einem gemeinsamen Haushalt leben.

Die Beitragszahlung (Beitragseinzug) erfolgt einmal jährlich Anfang April eines jeden Kalenderjahres. Die Beitragszahlung ist ausschließlich über Lastschriftverfahren möglich. Falls gravierende Gründe gegen einen Einzug vorliegen, ist dies mit dem Vorstand des Vereins zu besprechen, um ggfs. eine andere Lösung zu erwirken.

Nachweis zum Schnuppertraining

Bevor Sie sich entscheiden, ob die Sportart „Eisschnelllauf“ wirklich Ihr Sport wird und Sie (oder Ihr Kind) dem Verein beitreten, ist es möglich, drei kostenlose Probe-Trainings zu absolvieren. Informationen hierzu finden Sie auf der Homepage des OEC-Frankfurt (www.oecfrankfurt.de) unter dem Menüpunkt Training > Schnuppertraining.

1. Training/ Datum: _____ Unterschrift Übungsleiter: _____

2. Training/ Datum: _____ Unterschrift Übungsleiter: _____

3. Training/ Datum: _____ Unterschrift Übungsleiter _____

Nach dem Schnuppertraining habe ich mich dafür entschieden:

- Dem OEC-Frankfurt e.V. beizutreten: ☐
- Dem OEC-Frankfurt e.V. **nicht** beizutreten: ☐

Name, Unterschrift

SEPA-Basis-Mandat – Einzugsermächtigung

- Gläubiger-Identifikationsnummer - WIRD SEPARAT MITGETEILT
- Mandatsreferenz - WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Olympischen Eisschnelllauf Club Frankfurt e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Olympischen Eisschnelllauf Club Frankfurt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname:

Straße und Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Kreditinstitut/Bank:

IBAN:

--	--	--	--	--	--

Ort:

Datum:

Unterschrift des Antragstellers