



## Aufnahmeantrag

Titel		Vorname		Nachname		<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Männlich
						<input type="radio"/> Divers	
Straße, Nr				Geburtsdatum			
Postleitzahl		Ort		Telefon			
E-Mail				Mobil			

### Bitte zutreffende Mitgliedsart/Jahresbeitrag ankreuzen:

	Aktiv	Passiv
<b>Einzelmitgliedschaft</b>	<input type="checkbox"/> 48 €	<input type="checkbox"/> 96 €
<b>Ermäßigte Mitgliedschaft</b> <small>Rentner/in, Pensionär/in, Auszubildende und Studierende Bitte Nachweis beifügen!</small>	<input type="checkbox"/> 24 €	<input type="checkbox"/> 48 €
<b>Jugendliche/r (12-17 Jahre)</b>	<input type="checkbox"/> 24 €	
<b>Familienmitgliedschaft</b> <small>Mindestens ein aktives Mitglied</small>	<input type="checkbox"/> 72 €	<input type="checkbox"/> 120 €

Die Satzung erkenne ich mit meiner Unterschrift als rechtverbindlich an. Ein exemplar wurde mir zur Verfügung gestellt.  
Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. der personenbezogenen Daten meines Kindes bin ich einverstanden.  
Durch die Unterschrift erkläre ich meinen Eintritt bzw. den Eintritt meines Kindes in den Verein Historische Straßenbahn der Stadt Frankfurt am Main e. V.

X

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

X

Bei minderjährigen Mitglieder: Ort, Datum, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**Bei Familienmitgliedschaften bitte die zweite Seite beachten!**

### Teilnahme am Lastschrift-Einzugverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein Historische Straßenbahn der Stadt Frankfurt am Main e. V., meine jährliche Beitragszahlung von meinem unten genannten Konto abzubuchen.

Name, Vorname Kontoinhaber(-in), falls abweichend zu oben	
IBAN	BIC

X

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Dieser Abschnitt wird vom Verein ausgefüllt.

Mitgliedsnummer:	Datum des Vorstandsbeschluss:	Beginn der Mitgliedschaft:	DV-Eintragung	Datum des ersten Beitragseingangs:
------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------	------------------------------------



**Außerdem beantragen folgende Personen eine Familienmitgliedschaft:**

Titel	Vorname	Nachname (falls abweichend)	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers
Straße, Nr (falls abweichend)		Geburtsdatum	
Postleitzahl	Ort	Unterschrift	

Titel	Vorname	Nachname (falls abweichend)	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers
Straße, Nr (falls abweichend)		Geburtsdatum	
Postleitzahl	Ort	Unterschrift	

Titel	Vorname	Nachname (falls abweichend)	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers
Straße, Nr (falls abweichend)		Geburtsdatum	
Postleitzahl	Ort	Unterschrift	

Titel	Vorname	Nachname (falls abweichend)	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers
Straße, Nr (falls abweichend)		Geburtsdatum	
Postleitzahl	Ort	Unterschrift	

Titel	Vorname	Nachname (falls abweichend)	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers
Straße, Nr (falls abweichend)		Geburtsdatum	
Postleitzahl	Ort	Unterschrift	

Mit ihrer Unterschrift stimmen die in der Familienmitgliedschaft einbezogenen Mitglieder der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu und erklären ihren Eintritt in den Verein Historische Straßenbahn der Stadt Frankfurt am Main e. V.

**Dieser Abschnitt wird vom Verein ausgefüllt.**

2. Mitgliedsnummer:	3. Mitgliedsnummer:	4. Mitgliedsnummer:	5. Mitgliedsnummer:	6. Mitgliedsnummer:
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------