

Fantasy Club e.V.
z.H. Irene Fischer-Schmiermund
Königsteiner Str.138

65929 Frankfurt



Antrag auf Mitgliedschaft im Fantasy Club e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Fantasy Club e.V. Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung volljährig bin.

Titel Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Stadt

Telefon/E-Mail

geboren am

FollowName / Volk

Ich wünsche folgende Form der Mitgliedschaft:

Form A: 35,- Eur/Jahr* (Vollmitgliedschaft mit Bezug von FOLLOW. Bei Eintritt im laufenden Geschäftsjahr bemühen wir uns, die bereits erschienenen Ausgaben nachzuliefern. Ein Rechtsanspruch besteht nicht.)

Form B: 5,- Eur/Jahr* (Fördermitgliedschaft ohne FOLLOW)

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich:

Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen und gestatte dem Fantasy Club e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Geldinstitut

Bankleitzahl Kontonummer

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Antragsteller)

Ich überweise den Beitrag lieber selbst auf das Konto des Fantasy Club e.V., Volksbank Darmstadt, BLZ: 508 900 00, Konto: 4559304

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des FC e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift

(Alle Daten werden natürlich vertraulich behandelt und nicht weitergegeben)

* Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Juli eines Jahres und endet am 30. Juni des folgenden Jahres.

BIC: GENODEF3300
IBAN: DE 8650890000004559304

Die Satzung und weitere Infos finden sich unter www.fantasy-club-online.de oder können angefordert werden.