

WILLKOMMEN



Vielen Dank für Dein Interesse an einer Mitgliedschaft
im Sportclub SAFO Frankfurt e.V.

Seit 2021 ist die Beantragung einer Mitgliedschaft nur noch digital
über safo.ebusy.de möglich.

1. safo.ebusy.de im Browser öffnen,
2. **Registrierung** durchführen (bei Neukunden),
3. **Mitgliedschaft** digital beantragen.

Nur in Ausnahmefällen oder bei Änderungen bestehender Mitgliedschaften
kann der Mitgliedschaftsantrag auf postalischem Weg eingereicht werden.

Ein Mitgliedschaftsantrag zum Ausdrucken befindet sich auf Seite 2 dieses Dokuments.

Bitte wenden!

WILLKOMMEN



Ich beantrage die **Aufnahme in den Sportclub SAFO Frankfurt e.V.** und erkläre, dass dessen Satzung, die Spielordnungen und dessen Datenschutzgrundverordnung für mich rechtsverbindlich sind.

Ich beabsichtige folgende Sportarten zu betreiben:

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="radio"/> HOCKEY | <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied | <input type="radio"/> Änderung |
| <input type="radio"/> TENNIS | <input type="radio"/> Passives- / Fördermitglied | <input type="radio"/> SNB Sheet |

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ PLZ Wohnort	_____ Straße Hausnummer	_____ Arbeitgeber
_____ Mobil-Nummer	_____ E-Mail	<input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Freunde <input type="radio"/> Flyer Wie wurde sie auf SAFO aufmerksam?
<input type="checkbox"/> _____ Ort und Datum	<input type="checkbox"/> _____ Unterschrift Antragsteller	<input type="checkbox"/> _____ Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Sportclub SAFO Frankfurt e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen und einmalig zzgl. Mitgliederkartenpfand (z. Zt. 5,00€) mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000513843 von meinem Konto mittels Lastschrift mit der Mandatsreferenz: _____ einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von SAFO auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages anzeigen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Geldinstitut	
_____ IBAN	_____ BIC
_____ Name, Vorname des Kontoinhabers (bitte nur eintragen, wenn das Mitglied nicht Kontoinhaber ist)	_____ Straße, PLZ, Wohnort
<input type="checkbox"/> _____ Ort und Datum	<input type="checkbox"/> _____ Unterschrift

Wichtig: Das Mandat ist nur vollständig ausgefüllt mit Datum und Unterschrift gültig. Der erste Einzug erfolgt drei Wochen nach Datum der SEPA Lastschriftmandats-Erteilung

#ehrenamt (freiwillige Angabe)

- Ja**, ich habe Lust den SC SAFO ehrenamtlich zu unterstützen. Bitte kontaktiert mich.
- Nein**, eine ehrenamtliche Tätigkeit ist leider nichts für mich. Ich unterstütze Euch aber gerne mit einer Spende.