



Postanschrift: HSF im Hause VGF
60276 Frankfurt/Main
Telefon: (069) 213-23131
e-mail: mail@hsf-ffm.de

Aufnahme - Antrag

Mitgliedsdaten

Name		Vorname		Titel	
Beruf/Tätigkeit			Staatsangehörigkeit		Geburtsdatum
Straße				Nr.	
Postleitzahl		Ort		Telefon	
E-Mail				Mobil	

Bitte zutreffende Mitgliedsart/Jahresbeitrag ankreuzen:

(Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 1. Februar eines Kalenderjahres abgebucht.)

- Familie** (min. ein aktives Mitglied) / 72€ (passive Mitglieder) / 120€
- Einzelmitglied** (aktives Mitglied) / 48€ (passives Mitglied) / 96€
- Ermäßigte Mitgliedschaft** (aktives Mitglied) / 24€ (passives Mitglied) / 48€
(Rentner(in)/Pensionär(in)/Auszubildende(r)/Student(in)) nur auf Nachweis.
- Jugendliche(-r) 12-17Jahre** 24€

Die Satzung erkenne ich als rechtsverbindlich an. Ein Exemplar lag aus, bzw. habe ich erhalten. Meine Daten / bzw. die meines Kindes dürfen DV-technisch erfasst werden und im Rahmen der Vereinsarbeit Verwendung finden.

Mit der Unterschrift erkläre ich meinen Eintritt in den Verein Historische Straßenbahn der Stadt Frankfurt am Main, bzw. den Eintritt meines Kindes.

X

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft folgender Familienmitglieder:

Name (falls abweichend zu oben)	Vorname	Geburtsdatum

Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren

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

Name, Vorname Kontoinhaber(-in) (falls abweichend zu oben)		
Bankleitzahl	Name des Geldinstitutes	Kontonummer

X

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Mitglieds-Nr.:

(wird von der HSF eingetragen)