

# FC Hertha München e. V.



Fußball  
Ski  
Tennis  
Gymnastik  
Tischtennis  
Taekwon Do  
Korona-sport  
Volleyball

Höglwörtherstr. 219 ♦ 81379 München  
Tel.: (0 89) 7 80 93 79 ♦ Fax: (0 89) 7 85 62 29  
E-Mail: [geschaeftsstelle@fcherthamuenchen.de](mailto:geschaeftsstelle@fcherthamuenchen.de)  
Homepage: [www.fcherthamuenchen.de](http://www.fcherthamuenchen.de)

## A N M E L D E S C H E I N

Es folgt die Speicherung personenbezogener Daten (Information nach § 26 BDSG)

*Bitte nicht ausfüllen. Interne Bearbeitungsvermerke*

Anrede:  Herr  Frau  
Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. priv./gesch.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Beitragszahler-Nr.: _____
Mitgliedsausweis übergeben: ja / nein
Tennis: _____
Kaution: _____
Zusatzbeitrag: _____
Erfasst:(Datum, Name) _____

Vorname	m / w	Geburtsdatum ( TT. MM. JJ )	Abteilung(en) (Stammabteilung zuerst)	Eintritt Bemerkung z. B.: passiv	Mitglieds-Nr. (ausfüllen nur wenn bekannt)

Weitere Familienmitglieder:


Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum FC Hertha München e. V. und verpflichte mich, die Satzung anzuerkennen und sonstige Anordnungen einzuhalten. Der Austritt kann zum **30.6. / 31.12.** des Jahres mit einer Kündigungsfrist von **4 Wochen** schriftlich erklärt werden. Die Mitgliedsdauer beträgt **mindestens 6 Monate**. Die Vereinssatzung kann in der Geschäftsstelle, bei der Abteilungsleitung oder im Internet in unserer Homepage ([www.fcherthamuenchen.de](http://www.fcherthamuenchen.de)) nachgelesen werden.  
Die einmalige Aufnahmegebühr von **8,00 €** wird mit der ersten Beitragsabbuchung eingezogen.  
Ich möchte den Beitrag **halbjährlich**  **jährlich**  zahlen.

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

### - Ermächtigung zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den FC Hertha München e. V. auf Widerruf, die für obige(s) Mitglied(er) zu entrichtenden Beiträge zu Lasten folgenden Kontos einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Bankverbindung:**

Hypovereinsbank  
BLZ 700 200 01  
Kto.-Nr. 25 30 014 994