

# Antrag auf Mitgliedschaft im Fantasy Club e.V



Fantasy Club e.V.  
Soderstraße 67

D - 64287 Darmstadt

Name, Vorname:	_____
Straße, Hausnr.:	_____
PLZ, Stadt:	_____
Telefon/ Email:	_____
Geboren am:	_____
Volk, FOLLOWname:	_____

## Ich wünsche folgende Form der Mitgliedschaft...

- Form A** - Euro 50,00/Jahr\* (Vollmitgliedschaft - *mit* Bezug von FOLLOW)
- Form B** - Euro 10,00/Jahr\* (Fördermitgliedschaft - *ohne* Bezug von FOLLOW)

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

Ich bestätige, zum Zeitpunkt der Antragsstellung die Volljährigkeit erreicht zu haben.

- Ich wünsche, am Lastschriftverfahren teilzunehmen, und gestatte dem Fantasy Club e.V. hiermit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen (Bei dem ersten Beitrag bitte selbst überweisen!) Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_

- Ich möchte nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen. Deshalb habe ich den Mitgliedsbeitrag überwiesen auf das Konto des Fantasy Club e.V.:

Geldinstitut: **Stadtsparkasse Delbrück**  
Bankleitzahl: **472 517 40**  
Kontonummer: **579 599**



## Und rein aus Neugier:

Wie hast Du von Follow gehört? (freiwillige Angabe)

- Internet
- Bekannte, Freunde, Kollegen
- Werbeanzeige (Wo?) \_\_\_\_\_
- durch eine unserer Publikationen (Welche?) \_\_\_\_\_
- Sonstiges (Was?) \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_