

FC Rosenhof - Wolfskofen e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als (Jahresbeitrag in Klammer)

Mitglieds-Nr.

- Erwachsener [43,- €]
- Jugendlicher (ab 16 Jahre) [18,- €]
- Schüler (ab 6 Jahre) [9,- €]
- Sonderbeitrag [22,- €]: Rentner, Wehrpflichtige, Schüler über 18 Jahre, Schwerbehinderte o.ä.
- Familie [55,- €] mit folgenden Familienmitgliedern:

.....

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

- in die Abteilung
- Fußball [Senioren 18,- €, Junioren 7,- €]
 - Stockschißen [Senioren 15,- €, Junioren 7,- €]
 - Frauenturnen [7,- €]

Name Vorname

geboren am

Anschrift:
(Straße, PLZ, Wohnort)

Telefon: Beruf

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

.....
Ort, Datum
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der FC Rosenhof - Wolfskofen e.V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag von meinem

Konto-Nr.: Bankleitzahl

bei der (Name der Bank)

abbucht.

.....
Ort, Datum
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

.....
Unterschrift