

Mitgliedsnummer :



Aufnahmeantrag

1.FC ZEITZ



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Fördermitglied in den 1.FC ZEITZ e.V.

Name:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch ein Elternteil)

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag erkenne die Satzung des 1.FC ZEITZ e.V. an.

Beitrag pro Monat

freiwilliger

Beitrag _____, ____ €

(Mindestbeitrag 5,00 €)

Beitragsgebühr

0-14 Jahre 2,00 €

15-18 Jahre 3,00 €

ab 19 Jahre 5,00 €

Passgebühr

entfällt

Beitragseinzug erfolgt halbjährlich

Dieser Abschnitt ist für den Verein

gültig ab 01.07.2018

Mitgliedsnummer :



Aufnahmeantrag

1.FC ZEITZ



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Fördermitglied in den 1.FC ZEITZ e.V.

Name:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch ein Elternteil)

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag erkenne die Satzung des 1.FC ZEITZ e.V. an.

Beitrag pro Monat

freiwilliger

Beitrag _____, ____ €

(Mindestbeitrag 5,00 €)

Beitragsgebühr

0-14 Jahre 2,00 €

15-18 Jahre 3,00 €

ab 19 Jahre 5,00 €

Passgebühr

entfällt

Beitragseinzug erfolgt halbjährlich

Dieser Abschnitt ist für das Mitglied

gültig ab 01.07.2018