

Mitgliedsnummer :



# Aufnahmeantrag

1.FC ZEITZ



Hiermit bitte ich um Aufnahme 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

0-14 Jahre	4,00 €
15-18 Jahre	6,00 €
ab 19 Jahre	10,00 €

Beitragsgebühr

0-14 Jahre	2,00 €
15-18 Jahre	3,00 €
ab 19 Jahre	5,00 €

Passgebühr

Abrechnung erfolgt nach  
Rechnung des FSA

Beitragseinzug erfolgt halbjährlich + einmalig 2,80 € Versicherung pro Jahr

Dieser Abschnitt ist für den Verein

gültig ab 01.07.2018

Mitgliedsnummer :



# Aufnahmeantrag

1.FC ZEITZ



Hiermit bitte ich um Aufnahme 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

0-14 Jahre	4,00 €
15-18 Jahre	6,00 €
ab 19 Jahre	10,00 €

Beitragsgebühr

0-14 Jahre	2,00 €
15-18 Jahre	3,00 €
ab 19 Jahre	5,00 €

Passgebühr

Abrechnung erfolgt nach  
Rechnung des FSA

Beitragseinzug erfolgt halbjährlich + einmalig 2,80 € Versicherung pro Jahr

Dieser Abschnitt ist für das Mitglied

gültig ab 01.07.2018