



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Fanclub Saarschleifen Fohlen.

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen.

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname:

geboren am:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon privat: Handy: E Mail:

2. Beitragszahler (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte):

Name, Vorname:

3. Aus meiner Familie ist / sind bereits Mitglied in Ihrem Verein:

.....

4. Beitragszahlung:

Der erste Beitrag wird direkt nach Mitgliedschaft fällig. Die Folgebeiträge werden dann jährlich fällig im Januar.
– Zahlung per Überweisung oder Dauerauftrag –

Konto: Rimmel Stefan (Saarschleifen-Fohlen) IBAN: DE 35 5935 1040 0605 2360 58

5. Hinweis

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. für Kinder/Jugendliche unter 16 Jahre: 0,00 Euro im Jahr, ab 16 Jahre 7, 50 Euro im Jahr, für Erwachsene (ab 18 Jahre) 25,00 Euro im Jahr

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, daß die Beitragszahlung eine Bringpflicht ist. Ein dreimonatiger Beitragsrückstand kann einen Vereinsausschluß zur Folge haben. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum 31.12. des Jahres beendet werden. Eine Abmeldung hat schriftlich an die Geschäftsstelle zu erfolgen..

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberichtigen)

Fanclub Saarschleifen Fohlen, Mozartweg 4, 66693 Mettlach-Orscholz
E-Mail: info@saarschleifen-fohlen.de