

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN EINTRACHT FRIESACK

1. Vorname: Name:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Vorname (Erziehungsberechtigter): Name (Erziehungsberechtigter):

Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefon 1: Telefon 2:

email:

2. weiblich männlich
3. Abt. Aikido Abt. Fußball Abt. Gymnastik Abt. Kegeln
4. aktives Mitglied
5. Jahresbeitrag
- für alle Mitglieder unter 18 Jahre = 20,00 €

Bis zum 1.6. des Geschäftsjahres haben alle Mitglieder den gesamten Jahresbeitrag zu bezahlen.

Bankverbindung Eintracht Friesack MBS Potsdam BLZ 160 50 000 Konto 3817073037

Ich habe die Satzung gelesen und erkenne sie an (Siehe Satzung unter www.eintracht-friesack.de)

Das Formular ist bitte einzureichen bei: Trainer/Betreuer.

Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigter: Unterschrift Vorstandsvorsitzender: