



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Phönix Würm e.V.

ab dem

als

- | | | |
|-------|--------------------------------------|-------------|
| _____ | - Aktive Mitgliedschaft | € 60,- p.a. |
| _____ | - Passive Mitgliedschaft | € 40,- p.a. |
| _____ | - Jugendliche Mitgliedschaft | € 40,- p.a. |
| _____ | - Familienmitgliedschaft mit 1 Kind | € 60,- p.a. |
| _____ | - Familienmitgliedschaft ab 2 Kinder | € 80,- p.a. |

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein FC Phönix Würm e.V., den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem

Konto Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ : _____

abzubuchen. Dies gilt auch für Gebühren aufgrund einer Rücklastschrift.

Unterschrift

Der Antrag auf Mitgliedschaft wird hiermit angenommen.

Der Vorstand