

Aufnahmeantrag

Bitte in deutlichen Druckbuchstaben ausfüllen!



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

FC Bergedorf 85 e.V. zum ____ . ____ . _____ (Eintrittsdatum)

als (bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | |
|---|-------------|--------------------------|
| a) Erwachsener | mtl. 20 € | <input type="checkbox"/> |
| b) Familienmitgliedschaft | mtl. 30 € | <input type="checkbox"/> |
| c) Kinder im Fußballkindergarten | mtl. 7,50 € | <input type="checkbox"/> |
| d) Kinder /Jugendliche / Schüler /Student | mtl. 15 € | <input type="checkbox"/> |

(bitte eine Kopie der Schulbescheinigung oder Studentenausweis beifügen)

- | | |
|--|--------------------------|
| e) Passives Mitglied mtl. 10 € | <input type="checkbox"/> |
| f) Supporter Mitglied mtl. 3 € | <input type="checkbox"/> |
| g) Schiedsrichter (Beitragsfrei) | <input type="checkbox"/> |
| h) Trainer- oder Mannschaftsverantwortlicher | <input type="checkbox"/> |

Beitragsfrei, bitte die Mannschaft angeben:

Name des Mitglieds:

Vorname des Mitglieds:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Bei Mitgliedschaft gemäß Punkt **c)** und **d)** bitte ergänzen:

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Mitgliedschaft gemäß Punkt **b)**, bitte Namen der Familienmitglieder ergänzen:

Telefon:

Handy/Mobil:

E-Mail-Adresse: _____

Mit der Vereinssatzung, der Beitragsordnung, dem Beitragseinzug und der elektronischen Erfassung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Die aktuelle Beitragsordnung liegt mir vor. Die Vereinssatzung kann auf der Homepage <http://fc-bergedorf85.de> eingesehen werden.

Hamburg, den ____ . ____ . _____

Unterschrift: _____
(ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)