

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den 1.FC Finowfurt e.V.

Name:.....

Vorname:.....

Geb.am:.....

Geburtsort:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Mit meiner Unterschrift bitte ich um Aufnahme in den 1. FC Finowfurt e.V. Ich erkenne hiermit die Satzung und Beitragsordnung des 1.FC Finowfurt e.V. an.

Finowfurt, den

Unterschrift/en bei minderjährigen Erziehungsberechtigte/r

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes auf der Homepage des 1.FC Finowfurt e.V. und der Homepage des NFV 1.FC Finowfurt e.V. veröffentlicht werden.

Erziehungsberechtigter bei Kindern

Datum

Unterschrift

Aufnahmegebühren:		
Erwachsene, Jugendliche, Kinder	10€	
Jahresbeiträge	bei Zahlung bis 01.03	nach dem 01.03
Aktive Mitglieder über 18 Jahren	100€	120€
Aktive Mitglieder über 18 Jahren (Student, Azubi, Arbeitssuchend)	84€	100€
Aktive Mitglieder unter 18 Jahren	70€	80€
Passive Mitglieder		36€

Spielstätte: Sportplatz Finowfurt Am Sportplatz 17 16244 Schorfheide	Bankverbindung: 1.FC Finowfurt IBAN: DE11 1705 2000 3000 0308 15 BIC: WELADED1GZE	Postanschrift: 1.FC Finowfurt Jenny Wagner-Kühn Alte Mühle 6 16244 Schorfheide	Der Vorstand Wolfgang Ehling
-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------