

# -Aufnahmeantrag -

## Nachwuchsförderverein 1. FC Finowfurt e. V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Nachwuchsförderverein 1. FC Finowfurt e.V.

Name: .....

Vorname: .....

Straße /Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mit meiner Unterschrift bitte ich um Aufnahme in den Nachwuchsförderverein 1. FC Finowfurt e.V.  
Ich erkenne hiermit alle Satzungen und Ordnungen des Vereins an.

.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Ich entrichte den Mindestbeitrag von derzeit jährlich 20,-€ spätestens 4 Wochen nach Aufnahme.

Ich entrichte einen höheren Beitrag in Höhe von ..... €.

Der Beitrag ist im Folgejahr jährlich bis zum 31.03. im Voraus auf folgendes Konto zu zahlen:  
**Nachwuchsförderverein 1. FC Finowfurt e.V. ,Konto: 3000054358,Sparkasse Barnim 17052000**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag jeweils zum fälligen Termin von meinem Konto abgebucht wird. Diese Erklärung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

**Änderungen der Bankverbindung sind sofort mitzuteilen.**

Kontoinhaber: .....

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

Bank: .....

Ort/Datum/ .....

**Vorsitzende:**  
Milena Falk  
Im Schulzenplan 28  
16244 Schorfheide  
Tel: 03335/31150

**Stellv. Vorsitzende:**  
Tina Gericke  
Waldstr. 4  
16244 Schorfheide  
Tel: 03335/451981

**Schatzmeisterin:**  
Jana Burghause  
Schloßgutsiedlung 173  
16244 Schorfheide  
Tel: 0172/3840722

**Postanschrift:**  
Nachwuchsförderverein 1. FC Finowfurt e.V.  
Milena Falk  
Im Schulzenplan 28  
16244 Schorfheide