

# Aufnahmeantrag



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung für Lastschriftverfahren (Barzahlung nicht möglich)

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Bank/Ort: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeiträge ab 1. Juli 2017 (jeweils Jahressumme)

Erwachsene (Vollzahler)	24,00 €	Rentner ab 65 Jahre	12,00 €
Schüler/Jugendliche (7-17Jahre)	12,00 €	Kinder bis einschl. 6 Jahre	frei

Der Unterzeichner erkennt die jeweils gültige Satzung des Fanclubs an.  
Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme.

Kleve, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bis 18 Jahre Unterschrift gesetzl. Vertreter