EFC Adlerauge 09

Birstein / Wächtersbach

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im offiziellen Eintracht Frankfurt Fanclub EFC Adlerauge 09 Birstein/Wächtersbach zum

					2	0		

Name: (In Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname: (In Druckbuchstaben ausfüllen) GebDatum

Vornamen weitere Familienmitglieder: (In Druckbuchstaben ausfüllen)

GebDatum

GebDatum

GebDatum

GebDatum

Straße: (In Druckbuchstaben ausfüllen)

Plz:

Ort: (In Druckbuchstaben ausfüllen)

Telef.-Nr:

HandyNr:

E-Mail: (In Druckbuchstaben ausfüllen)

O Einzelperson Erwachsener O Einzelperson Kind / Schüler O Familie

---

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des EFC Adlerauge Wächtersbach 09 an.
Bei Annahme des Antrages erfolgt eine Bestätigung mit der Bitte zur Überweisung des Mitgliedsbeitrages.
Gleichzeitig gestatte ich dem Eintracht Frankfurt Fanclub "EFC Adlerauge Wächtersbach 09", meinen Namen mit Geburtstag und Monat, sowie Bilder von mir auf den Seiten deren vollständiger Homepage http://efc-adlerauge-waechtersbach.jimdo.com/, zu veröffentlichen.

_____ Datum _____

Unterschrift

_____

Unterschrift (2. volljähriges Mitglied) Unterschrift ges. Vertreter

Mitgliedsbeiträge jährlich: Erwachsene 36 €. Familienbeitrag (ab 2 Erwachsene plus Kinder) 72 €.
Kinder (o. Elternteil im Verein) bis 18 Jahre oder darüber hinaus mit Nachweis der Schul-/Berufsausbildung/Studium 24 €.