



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied des **1. FC Viersen 05 e.V.** zu werden

NAME, VORNAME:

Geb.-Datum:Ort:.....

Straße:.....

PLZ: Ort:.....

Telefon:..... E - Mail:.....

Der Mitgliedsbeitrag ist für das volle Kalenderjahr zu entrichten. Die Mitgliedschaft endet durch Kündigung zum 31.12. eines Jahres, sofern diese schriftlich bis zum 30.09. des selben Jahres eingegangen ist,

an: **1. FC Viersen 05 e.V.** Postfach 100413 41704 Viersen

Über die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird auf der jährlichen Jahreshauptversammlung entschieden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit: 75,00 €

Mitglieder haben freien Eintritt zu allen Meisterschaftsspielen des **1. FC Viersen 05 e.V.**

Ort / Datum Unterschrift

Viersen, den

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Jahresbeitrag durch Lastschrift eingezogen wird.

Bankverbindung

Konto Nr.:

BLZ:

Ort / Datum

Unterschrift