



AUFNAHMEANTRAG

Mit Wirkung vom (Datum) beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den FC Thüringen Weida als aktives/passives Mitglied

für:

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum und -ort:.....

Wohnanschrift mit PLZ.....

Telefon
privat/dienstlich.....

E-Mail-Adresse:.....

Bankverbindung/IBAN.....
BIC.....

Konto-Inhaber:.....

Die Beitragshöhe richtet sich nach den Beschlüssen der Mitgliederversammlung und wird viertel-, halb- jährlich gezahlt. Zurzeit entrichten

- Aktive erwachsene Mitglieder 10 Euro (incl. 1 Bau-Euro)
- Passive erwachsene Mitglieder 8 Euro (incl. 1 Bau-Euro)
- Kinder und jugendliche Mitglieder 6 Euro (incl. 1 Bau-Euro)

Ich/wir erkennen/n die Satzung an und handeln nach den Beschlüssen des gewählten Vorstandes und der Mitgliederversammlung. Der Verein wird ermächtigt, den Beitrag einzuziehen.

Weida, den.....

Unterschrift.....

FC Thüringen Weida e.V.

Grochwitzter Weg 60 – 07565 Weida – Postfach 1214 – Telefon: 036603/607 838