

Aufnahmeantrag



Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit jährlich

15 € - Rentner und Kinder/Jugendliche von 12 bis 17 Jahre

25 € - Frauen/Männer

bitte ich einmal jährlich von meinem Konto bei der

(Name der Bank): _____

(IBAN): _____

abzubuchen.

Eine aktuelle Ausfertigung der Satzung des EFC habe ich entweder zusammen mit diesem Aufnahmeantrag erhalten oder mir von der Webseite zusammen mit dem Aufnahmeantrag heruntergeladen. Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag erkenne ich den Inhalt und die Bestimmungen dieser Satzung verbindlich an.

Ort / Datum

Unterschrift

Antrag bitte zurück an / Rückfragen beantwortet:

EFC 1974 Langenselbold, c/o Anja Waller, Platanenstr. 14, 63505 Langenselbold,
Tel.: 06184 - 63389, Mail to: anja_waller@web.de