



Mitgliedsantrag

FC Eintracht 91 Theißen e.V.

Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **FC Eintracht 91 Theißen e. V.** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	T-Shirt Größe:	_____
Eintritt (Datum):	_____	Austritt:	_____
Beruf:	_____		

MITGLIEDSBEITRAG Voll 54,00 € Ermäßigt 27,00 € Nachwuchs 18,00 €

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Überweisung: Bar:

Zahlung: jährlich ½ jährlich ¼ jährlich monatlich

Mit dieser Erklärung trete ich dem **FC Eintracht 91 Theißen e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **FC Eintracht 91 Theißen e. V.** keine finanziellen, materiellen sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **FC Eintracht 91 Theißen e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)