



# FC Ederbergland e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den FC Ederbergland e.V.

Eintrittsdatum: .....

Vorname: .....

Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Geb.-Datum: .....

Telefon: .....

Mobilfunk-Nr.: .....

E-Mail: .....

Jahresbeitrag:	• Kinder 0 - 8 Jahre	40,- EUR
	• Jugendliche 8 - 18 Jahre	60,- EUR
	(2. Kind* 40,- EUR, 3. Kind* 20,- EUR, ab 4. Kind* frei (*unter 18 Jahre))	
	• Erwachsene ab 18 Jahre (passiv)	60,- EUR
	• Erwachsene ab 18 Jahre (aktiv)	90,- EUR

Saisonbeitrag:	• Jugend-Förderbeitrag	60,- EUR
	(nur Leistungsklasse E- bis A-Jugend)	

Datum, Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

**SEPA-Lastschriftmandat und Datenschutzerklärung siehe Rückseite.**

