

Aufnahmeantrag – Fußballabteilung

Geschäftsführer Senioren

Dieter Scheer
Kegelswies 78, 53773 Hennef
Mobil: 0179 / 1056078
fc-hennef-05@web.de



Geschäftsführer Jugend

Klaus Magull
Kamillenweg 45, 53757 St. Augustin
Mobil: 0160 / 94869215
jugendgeschaeftsfuehrer@fc-hennef.de

Ich (Daten des Mitglieds) bitte ab _____ um Aufnahme in die Fußballabteilung des FC Hennef 05 e.V..

Zuname: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ: _____ Wohnort : _____ Straße/Nr.: _____

Festnetz: _____ Handy-Nr.: _____ Nationalität: _____

Früherer Verein: _____ Mail-Adresse: _____

Hennef, den _____ Datum _____
Unterschrift des Mitglieds bzw. eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FC Hennef 05 e.V. widerruflich die Beiträge für das oben genannte Mitglied mittels Lastschrift einzuziehen: (Bitte deutlich schreiben!)

Zuname: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße/Nr.: _____

Bank: _____ Kto-Nr: _____ BLZ: _____

Hennef, den _____ Datum _____
Unterschrift Kontoinhaber

Beiträge: (Beiträge werden halbjährlich abgebucht, Barzahlung und Überweisungen sind nicht möglich!)

1. Mannschaft / Leistungsabteilung Jugend: 25,-€ / Monat 2. Mannschaft: 12,- € / Monat

3. Mannschaft / Alte Herren / Breitensport Jugend: 9,- € / Monat

Inaktive: 8,- € / Monat

Rentner: 6,- € / Monat

Sind weitere Familienangehörige Mitglied im Verein?

Wenn ja:

Name: _____ Vorname: _____ Mannschaft: _____

Name: _____ Vorname: _____ Mannschaft: _____