

FK Hansa Wittstock 1919 e.V.
Geschäftsstelle
Friedrich-Ludwig-Jahn-Str. 62
16909 Wittstock

BEITRITTSERKLÄRUNG/ Ergänzung - Einzugsermächtigung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon:

Hiermit möchte ich in der Abteilung Fußball des FK Hansa Wittstock 1919 e. V.
ab ___/___,20___ eintreten.

Erwachsener	7,50 €/ Monat
Erwachsener ermäßigt	5,00 €/ Monat
Azubis, Schüler, Studenten, Schiedsrichter, Arbeitslose,	
Kinder und Jugendliche	5,00 €/ Monat
Passive Mitglieder, Trainer	3,50 €/ Monat
Passantrag Landesverband	10,00 € (einmalig)
<u>Waschgeld</u>	
Jugendliche	1,00 €/ Monat
Erwachsener	2,00 €/ Monat

Einzugsermächtigung

½ jährlich
(Januar/ Juli lfd. Jahr)

Bankverbindung:

IBAN:

BIC :

Bank:.....

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Unterschrift des Antragsteller:

Datum und Ort: Wittstock,.....