



American Football Kaltenkirchen e.V.
Hamburger Straße 66
24568 Kaltenkirchen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "American Football Kaltenkirchen e.V."

Persönliche Daten:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Nummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
Email	

Die Mitgliedschaft beginnt ab dem: _____ Mitgliedsnummer: _____

Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsenes aktives Mitglied 240,00 Euro (monatlich 20,00 €)
- Schüler, Studenten & Azubis 174,00 Euro (monatlich 14,50 €)
- ehrenamtliches Mitglied (Trainer) __, __ Euro (freiwillig)

Ich zahle den Beitrag (bitte ankreuzen) jeden

- Monat
- Quartal
- Jahr

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die aktuell gültige Satzung an (Satzung liegt bei).

Ort, Datum & Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen - Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)