

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. FC Gelnhausen 03

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort _____

Strasse _____

Telefon _____ Email Adresse _____

Eintrittsdatum _____ Unterschrift _____

1. Gelnhäuser Fußball Club 03 e.V.

Postfach 12 21
D-63552 Gelnhausen

 0 60 51 – 2664

Mitglied des L.SB. Hessen und des H.F.V. e.V.

Um aktiv am Spielbetrieb teilnehmen zu können, müssen folgende Unterlagen eingereicht werden:

- ✓ Kopie der Geburtsurkunde
- ✓ aktuelles Passbild
- ✓ ärztliches Attest für die Ausübung der Sportart Fußball
- ✓ 10,00 € für Passbeantragung (**betrifft nur Jugendspieler**)

Jahresbeitrag

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> 1 Kind | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> ab dem 2. Kind | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener mit Kind / Kindern | 108,00 € |

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag des 1. FC Gelnhausen 03

IBAN _____ BIC _____

Bankbezeichnung _____

Kontoinhaber _____

Hiermit ermächtige ich den 1. FC Gelnhausen 03, den jährlichen Mitgliedsbeitrag -bis auf Widerruf- von meinem aufgeführten Bankkonto abzubuchen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Vertreten durch die Vorsitzenden:
Thomas Wess
Sandro D` Antoni

Kreissparkasse Gelnhausen
BLZ: 507 500 94 Kto.-Nr: 46 04
IBAN: DE42507500940000004604
BIC: HELADEF1GEL