



# AUFNAHME - ANTRAG

ZUR  
 MITGLIEDSCHAFT IM VfB FRIEDRICHSHAFEN

Abt.: **FUSSBALL**

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Ausweis: \_\_\_\_\_

**JAHRESBEITRAG**

1. ERWACHSENE aktiv/passiv	GRUNDBEITRAG	26,00 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	94,00 €	VfB-BEITRAG	120,00 €	<b>(55)</b>
2. ERWACHSENE ab 60 Jahre	GRUNDBEITRAG	26,00 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	74,00 €	VfB-BEITRAG	100,00 €	<b>(58)</b>
3. KINDER bis 14 Jahre	GRUNDBEITRAG	14,00 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	106,00 €	VfB-BEITRAG	120,00 €	<b>(56)</b>
4. JUGEND bis 18 Jahre	GRUNDBEITRAG	14,00 €	ABTEILUNGS-BEITRAG	106,00 €	VfB-BEITRAG	120,00 €	<b>(57)</b>
<b>EHRENMITGLIEDER</b>	GRUNDBEITRAG	<b>FREI</b>	ABTEILUNGS-BEITRAG	<b>FREI</b>	VfB-BEITRAG	<b>FREI</b>	<b>(200)</b>

SIND IN EINER FAMILIE MEHRERE KINDER ODER JUGENDLICHE IN DER ABTEILUNG FUSSBALL, WERDEN FÜR DIESE MITGLIEDSCHAFTEN GESTAFFELTE ABTEILUNGS-BEITRÄGE ERHOHEN;

2. KIND/JUGENDLICHER – GESAMTBEITRAG 110,00 € / 3. KIND/JUGENDLICHER – GESAMTBEITRAG 100,00 €

**MITGLIEDSDATEN:**

NAME:				VORNAME:				W <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
PLZ:		ORT:				Geb.-Datum:		
STRASSE:						Nationalität		
TELEFON:				TELEFON MOBIL:				e-mail-Adresse:
EINTRITT:				AKTIV <input type="radio"/>	Passiv <input type="radio"/>			Austritt zum:

**FÜR FOLGENDE FAMILIENMITGLIEDER WIRD EBENFALLS EINE MITGLIEDSCHAFT GEWÜNSCHT:**

NAME:	VORNAME:	GEB.-DATUM:

Auf die diesem Aufnahme-Antrag beiliegenden Hinweise zur Mitgliedschaft im VfB Friedrichshafen e.V. wird verwiesen. Sie sind Grundlage für die Mitgliedschaft im VfB Friedrichshafen e.V.

**BANKDATEN**

KONTO-INHABER: VOR- UND NACHNAME	BANK:	KONTO-NR.:	BLZ:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den VfB Friedrichshafen, den jeweiligen Beitrag bis auf Widerruf von oben genanntem Konto abzubuchen.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter