



Ergänzender Aufnahmeantrag Abt. Fußball

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Telefon (Mutter / Vater)	
E-Mail-Adressen	

die Aufnahme in den Verein VSG Altglienicke ab dem: Mitglieds-Nr.

Aufnahmegebühr einmalig €

Folgende Monats-Beiträge sind zu entrichten (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder / Aktiv -15,- €
- Erwachsene Mitglieder / Aktiv ermäßigt - 12,- €
- Jugendliche Mitglieder - 12,- €
- Passive Mitglieder 5,- €

der Einzug erfolgt halbjährlich jeweils zum 15.02. / 15.08. des Jahres (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

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