



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives / passives / Jugendmitglied in den Fußballsportverein Rot-Weiß Wolfhagen e. V. 1925

Name*: _____ Vorname*: _____
Geburtsdatum*: _____ Nationalität*: _____
Strasse*: _____ Hausnr.*: _____
PLZ*: _____ Wohnort*: _____
E-Mail*: _____ Telefon*: _____
Mobil*: _____

Ich war bis jetzt in folgendem Verein: _____

Ich bin noch Mitglied in folgendem Verein: _____

Ich besitze einen Spielerpass: _____ ja / nein

(Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben. Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert.)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Vereinsordnungen des FSV Rot-Weiß Wolfhagen e. V. 1925, die jederzeit unter www.fsvwolfhagen.de abrufbar sind für mich verbindlich an.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters sowie die Vorlage eines ärztlichen Attestes erforderlich.

Der Vorstand stimmt dem Aufnahmeantrag zu

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

Bearbeitungsvermerk EDV: _____

Der Antrag ist nur gültig in Verbindung mit einem vollständig ausgefüllten Kombimandat für den Beitragseinzug.

