



Mitgliedsantrag 1. FC Saarbrücken e. V.

Ich beantrage, als Mitglied des 1. FC Saarbrücken e. V. aufgenommen zu werden.

Den Mitgliedsantrag bitte an:
1. FC Saarbrücken
Berliner Promenade 12
66111 Saarbrücken
oder per Fax: **0681 / 9 71 44 62**

Name: Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geboren am: E-Mail:

Telefon / Fax: Handy:

Ich bin damit einverstanden, vom 1. FC Saarbrücken per Email und/oder SMS über die Aktionen und (Werbe-)Angebote für Mitglieder informiert zu werden. Den Empfang dieser Dienste kann ich jederzeit widerrufen.

Sparte

- Fußball Frauenfußball Handball

Art der Mitgliedschaft

- Aktiv Passiv

Jahresbeitragsschlüssel

- | | |
|--|----------------|
| <input type="radio"/> Passive Mitglieder ab dem 19. Lebensjahr | 66,00 € |
| <input type="radio"/> Aktive Mitglieder ab dem 19. Lebensjahr | 30,00 € |
| <input type="radio"/> Azubi / Schüler / Student / Fan-Club* | 30,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr | 24,00 € |
| <input type="radio"/> Förderndes Mitglied ab 100 € Bitte tragen Sie Ihren Förderbetrag ein | _____ € |
| <input type="radio"/> Schiedsrichter | frei |

Die Mitgliedsbeiträge werden im Einzugsverfahren erhoben und von meinem Bankkonto abgebunden. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit dieser Regelung einverstanden.

Name des Kontoinhabers:

Bank:

BLZ:

Konto-Nr.:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren. Mein Mitgliedsbeitrag zahlt:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Unterschrift:

Gesetzlicher Vertreter: