



## Beitrittserklärung zum Förderverein der Fußballabteilung der Bramstedter TS

### Persönliche Daten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag:

( ) Ich zahle den Mindestmitgliedsbeitrag i. H. v. 30,00 € p. a.

( ) Ich zahle einen höheren Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € p. a.

Die Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen.

### Fälligkeiten:

Der Beitrag ist im ersten Jahr der Mitgliedschaft innerhalb von vier Wochen nach Vereinsbeitritt per Überweisung auf unten genanntes Konto zu leisten, in den Folgejahren jeweils bis 31. März.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift