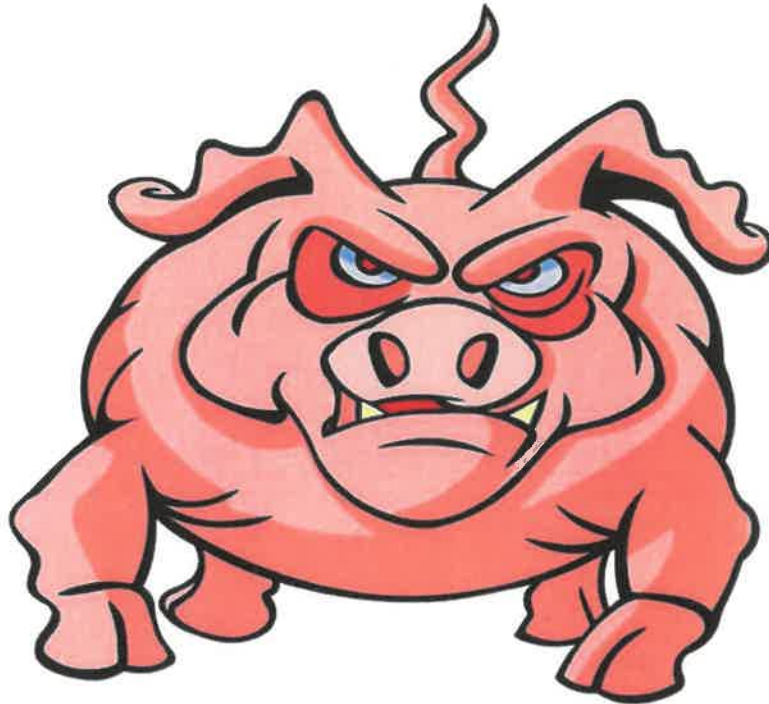


Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim

Rot Schwarzer



Sauhaufen

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** schreiben

Name des Fanclubs: Rot Schwarzer Sauhaufen
Postanschrift: Brehmstraße 4 90443 Nürnberg
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Gesetzlicher Vertreter:
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse
Telefon/Handy:
Email:
Die Aufnahmegebühr für den Fanclub beträgt 50.-€ (enthält ein T-Shirt)Die Aufnahme erfolgt nach einer 3-monatigen Probezeit (siehe Allgemeine Geschäftsbedingungen). Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20.-€ pro Kalenderjahr. Für Familien 30€.Ihr habt 4 Wochen Zeit, die Mitgliedschaft ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist läuft üblicherweise ab Unterschriftsdatum.
Ort: / Datum:
Unterschrift _____

Änderungen bitte schnellstmöglich per Email an rotschwarzersauhaufen@yahoo.com

Der Mitgliedsbeitrag muss innerhalb von 7 Werktagen auf folgendes Konto überwiesen werden:

ING- Bank
Pia Braun
IBAN: DE62 5001 0517 5408 5583 50
Verwendungszweck: Rot Schwarzer Sauhaufen - Beitrag

oder per Paypal: piabraun@yahoo.com

Angaben bei Familienmitgliedschaft

Name: _____	Vorname: _____	Geb. _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb. _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb. _____