



AUFNAHMEANTRAG

Herr / Frau / Familie

Mitgliedsnummer

(Bitte nicht ausfüllen)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
weitere Familienangehörige

Vorname Geburtsdatum _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
wohnhaf in

PLZ _____ Wohnort _____ Straße / Nr. _____

Telefonnummer _____ eMail _____

beantragt hiermit die Aufnahme in den
„**FC BAYERN MÜNCHEN - FANCLUB PARKSTEIN**“.
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

í 6 Euro (bis 16 Jahre) í 12 Euro (ab 16 Jahre) í 20 Euro (Familienbeitrag)
í 9 Euro (Studenten, Behinderte, Wehr-/Zivildienstleistende, Schüler)

Parkstein, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung *(Der Beitrag wird jeweils am 1.1. eines Jahres abgebucht)*

Hiermit ermächtige ich den FC BAYERN MÜNCHEN-FANCLUB PARKSTEIN, den von mir zu leistenden Jahresbeiträge abzubuchen.

Name _____ Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____ Hausnr. _____

Bank _____ Bankleitzahl _____ Konto-Nr. _____

Parkstein, den _____ Datum _____ Unterschrift _____