

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied
beim 1. Frauenfußballverein 1997 Oberursel e.V.

einfache Mitgliedschaft passive Mitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail-Adresse

Hiermit ermächtige ich dem 1. Frauenfußballverein 1997 Oberursel e.V.
- bis auf Widerruf - den gewählten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 42,00 EUR, Volljährige 72,00 EUR,
passive Mitglieder 36,00 EUR und Familien 125,00 EUR pro Jahr (01.08. - 31.07.)

IBAN

BIC

Bankname und Bankort

Name des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Taunussparkasse | BLZ 512 500 00 | Konto-Nr. 7005369
IBAN: DE33 5125 0000 0007 0053 69 | BIC: HELADEF1TSK



1. FFV '97 Oberursel e.V.

Untere Hainstraße 28
61440 Oberursel

Tel.: 06171 - 54617
Fax: 06171 - 580 374

info@ffvoberursel.de
www.ffvoberursel.de