

Anmeldeformular als Mitglied des FC Bayern Fanclub Havelmacht 1995 e.V.

Vorname, Name : _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Ort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefonnummer / Email : _____

Satzung und Vereinsordnung erhalten, gelesen und anerkannt.

Schwielowsee, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen auch des
gesetzlichen Vertreters)

Aufnahme erfolgt: ja / nein (unzutreffendes streichen)

Schwielowsee, den _____ Unterschrift Vorsitzender _____

