



FC Borussia Derschlag von 1920/2004 e.V.
Epelstr. 23, 51645 Gummersbach
Vereinsregister 601246

Aufnahmeantrag

Bitte vollständig ausfüllen und Dokument unterschreiben!

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Strasse/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den FC Borussia Derschlag von 1920/2004 e.V.

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass Bildmaterial (Mannschaftsfotos, Spielszenen, Portraits etc.) Senioren/Kinder in den Medien des FC Borussia Derschlag veröffentlicht werden (Homepage, soziale Netzwerke Sportheft). *Bei Zustimmung bitte ankreuzen*

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. für

- | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder bis 14 Jahre | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche 15-18 Jahre | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Senioren (passiv) | 78,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Senioren (aktiv) | 100,00 € |

Die Satzung in der jeweils gültigen Form wird hiermit anerkannt.

Ort, Datum/Unterschrift

Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen

FC Borussia Derschlag, Epelstr. 23, 51645 Gummersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000141463

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den FC Borussia Derschlag Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FC Borussia Derschlag auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

1. **What is the primary purpose of the proposed legislation?**

Straße und Hausnummer

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 401-863-2400 or opred@brown.edu.

Postleitzahl und Ort

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6450 or research@iastate.edu.

IBAN

D E

B|C

Ort

1. **What is the primary purpose of the study?**

Datum

--	--	--	--	--	--

Unterschrift

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 505-274-3000 or research@unm.edu.