



Mitgliedsantrag
Undercover-Hoffenheim

Name/Vorname: _____
Straße: _____
Plz/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon/Mobil: _____
E-Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaft:

1.Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
2.Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
3.Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
4.Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
5.Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

O Beitrags frei (bis 14) O Schüler, Rentner & Behinderte (14-18, 6,50€) O (ab18Jahren, 12€)
O Familienbeitrag (20€)

Zu dem Beitrag kommt noch der DV Beitrag von 3€ Pro Person

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich habe die Satzung gelesen und anerkannt

Vom Fanclub auszufüllen:

Mitgliedsnummer

Antrag erhalten

1.Vorsitzender

Mitgliederbetreuung

Kassenwart

Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr dankend erhalten.

Betrag: _____

Mitglied: _____

Vorstand: _____