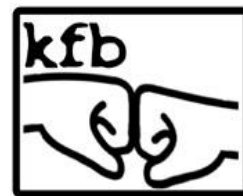


# Mitgliedsantrag



Kickerfreunde Bremen e.V.

## Kickerfreunde Bremen e.V.

Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, dem Verein **Kickerfreunde Bremen e.V.** beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum):	_____

### MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag von **15 € (5 € für Jugendliche)** ist immer bis zum 5. Werktag des jeweiligen Monats, bzw. mit der Annahme des Aufnahmeantrags an unten stehendes Bankkonto zu überweisen.

### SCHLÜSSELAUSGABE

Das Mitglied ist drei Monate nach Eintritt berechtigt, einen Schlüssel zu den Räumlichkeiten zu erhalten. Dieser darf nicht ohne Genehmigung vom Vorstand vervielfältigt werden und ist bei Austritt aus dem Verein einem Mitglied des Vorstandes auszuhändigen. Kosten für die Anfertigung des Schlüssels sind selbst zu tragen und können nicht rückerstattet werden.

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Kickerfreunde Bremen e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber **Kickerfreunde Bremen e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **Kickerfreunde Bremen e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

----- Hier abtrennen -----

Kontoinhaber: Kickerfreunde Bremen e.V.	Kreditinstitut: Postbank
Kontonummer: 983138208	IBAN: DE69200100200983138208
BLZ: 20010020	BIC: PBNKDEFFXXX