



Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme als Mitglied in den VfB Trebbin e.V.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum / -ort:	
Adresse:	
E-Mail:	
Telefon:	

Mitgliedsbeiträge

	jährlich (€)
Schüler / Rentner / Arbeitssuchende	75
Auszubildende / passive Mitglieder	100
aktive Mitglieder (ab 18 Jahren)	150
Anmelde- und Passgebühren (einmalig)	10

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31.03. jährlich zu überweisen!

Bankverbindung:

VfB Trebbin e.V.

Volksbank Teltow-Fläming

DE69 1606 2008 2301 4350 00

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag, Name, Mannschaft

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des VfB Trebbin e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters