

Mitgl.-Nr. _____

(Wird vom Fanclub ausgefüllt)

Eintrittsdatum: _____

Ref.-Nr. _____



BEITRITTSERKLÄRUNG ERC-FANCLUB BLUELINERS 07

NAME:* _____

VORNAME:* _____

STRASSE:* _____

PLZ:* _____ ORT:* _____

TEL./MOBIL* _____

E-MAIL: (Erhalt des Newsletters) _____

GEB.DATUM:* _____

Dauerkartenbesitzer:* JA NEIN

Ich wünsche folgende Mitgliedschaft:*

___ Einzelmitgliedschaft ab 18. Lebensjahr (25 Euro)

___ Familienmitgliedschaft
(maximal 2 Erw.+ Kinder bis 18) (35 Euro)
(Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben)

___ Schüler, Studenten, Wehrpflichtige, Rentner
Jugendliche ab 16. Lebensjahr (15 Euro)

___ Jugendlicher bis 16. Lebensjahr (beitragsfrei)

Bankverbindung:*

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum/Unterschrift:* _____

(unter 18 Jahre Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig)

Weitere Informationen wie z.B. die Satzung des Fanclub`s, Kontaktdaten des Vorstandes, etc. findest Du unter www.blueliners07.de

Familienangehörige

NAME: _____
VORNAME: _____
GEB.DATUM: _____
STRASSE: _____
PLZ / WOHNORT: _____
TEL.NR.: _____
E-MAIL: _____
Dauerkartenbesitzer: JA NEIN

NAME: _____
VORNAME: _____
GEB.DATUM: _____
STRASSE: _____
PLZ / WOHNORT: _____
TEL.NR.: _____
E-MAIL: _____
Dauerkartenbesitzer: JA NEIN

NAME: _____
VORNAME: _____
GEB.DATUM: _____
STRASSE: _____
PLZ / WOHNORT: _____
TEL.NR.: _____
E-MAIL: _____
Dauerkartenbesitzer: JA NEIN

NAME: _____
VORNAME: _____
GEB.DATUM: _____
STRASSE: _____
PLZ / WOHNORT: _____
TEL.NR.: _____
E-MAIL: _____
Dauerkartenbesitzer: JA NEIN

NAME: _____
VORNAME: _____
GEB.DATUM: _____
STRASSE: _____
PLZ / WOHNORT: _____
TEL.NR.: _____
E-MAIL: _____
Dauerkartenbesitzer: JA NEIN