

Fussball-Club Mühdorf



Auerstrasse 6 • 84453 Mühdorf • Tel.: 08631/3517092 • eMail: geschaeftsstelle@fc-muehdorf.de

Aufnahmeantrag

Aufnahmeantrag

Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____ geb.am _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße Hausnr. _____ Telefon / Handy _____

Eintrittsdatum _____ E-Mail _____

Berufliche Tätigkeit _____

Weitere beitretende Familienmitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb: _____

Datum _____ Unterschrift des Mitgliedes _____ Unterschrift des ges. Vertreters _____

Es handelt sich um die Erweiterung einer Familienmitgliedschaft: ja nein

Einzugsermächtigung:

Den Mitgliedsbeitrag und/oder den Förderbeitrag in Höhe von _____

bitte ich (Kontoinhaber: _____) mittels Lastschrift von meinem

BIC: (zwingend angeben) _____

IBAN: DE _____

Bankinstitut: _____ einzuziehen.

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers

Beitrag für Kinder und Jugendliche: 90 €
Beitrag für Erwachsene: 115 € (aktiv) 50 € (passiv)
Beitrag für Familienmitgliedschaft: 160 €
Beitrag für Fördermitglieder: ab 25 € dann Höhe frei wählbar

Mit dieser Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des FC Mühdorf an. Eine Mitgliedschaft kann nur schriftlich bis spätestens einen Monat vor Jahresende gekündigt werden.

Gültig ab 01.01.2026