



Handicap Fanclub Fußball Nationalmannschaft e.V.

ANMELDEFORMULAR

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Land / Postleitzahl: _____

Mobil-Nr. _____

Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Art der Behinderung:

- Ich möchte Mitglied im **Handicap Fanclub Fußball Nationalmannschaft e.V.** werden.

 - Ich bin bereits Mitglied im Fanclub Nationalmannschaft mit der Mitgliedsnummer
-

und meine Mitgliedschaft soll auf den **Handicap Fanclub Fußball Nationalmannschaft** umgeschrieben werden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag, in Höhe von 24,00 Euro, soll jeweils zu Jahresbeginn, von meinem Konto abgebucht werden. Bei zusätzlicher Gruppenmitgliedschaft erhöht sich der Beitrag um 22.50 EUR.

IBAN: _____

BIC/SWIFT _____

Datum, Unterschrift Antragsteller _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen _____

Antrag bitte senden an:

per Mail: thomas.vorberger@hfcfn.de

per Post: Thomas Vorberger, Föhrenstraße 50, 28207 Bremen