



Mitgliedschaft VfR Eintracht Völlen e.V.
Eintrittserklärung

Name *

Vorname Nachname

Geburtstag *

Tag Monat Jahr

Adresse *

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer (zweite Zeile)

Stadt

Postleitzahl

Telefonnummer *

Vorwahl Telefonnummer

Beruf

bspw. Elektriker / Schüler / Student etc..

Ich wähle folgenden Betrag *

Aktiv mon. 5€

Passive mon. 4€

Kinder mon. 3,25€

Familie mon. 8€

IBAN *

Kreditinstitut *

Kontoinhaber (falls abweichend)

Unterschrift

E-Mail *

beispiel@beispiel.de