

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_

den Beitritt als aktives Mitglied in den Schalke-Fanclub-Coburg!

Meine Handynummer/Telefonnummer: \_\_\_\_\_,

meine E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig!): \_\_\_\_\_,

meine Mitgliedsnummer beim FC Schalke 04 (falls vorhanden!): \_\_\_\_\_.

Den Jahresbeitrag in Höhe von:

<b>Kinder bis einschließlich 16. Lebensjahr:</b>	<b>Beitragsfrei,</b>
<b>Jugendliche ab 17. Lebensjahr bis einschließlich 21. Lebensjahr:</b>	<b>18€ (1,50€ monatlich)</b>
<b>Mitglieder ab 22. Lebensjahr bis 65 Jahre:</b>	<b>36€ (3€ monatlich)</b>
<b>Mitglieder ab 65 Jahre, Rentner, Mitglieder mit Behinderung, Arbeitslose:</b>	<b>18€ (1,50€ monatlich)</b>

zahle ich  jährlich,  
 monatlich,  
auf das Konto des Schalke-Fanclub-Coburg!

**Schalke-Fanclub-Coburg  
Sparkasse Coburg Lichtenfels  
IBAN: DE61 7835 0000 0092 6198 08**

Eine Kopie der Beitrittserklärung sowie der Fanclubsatzung wird mir ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
evtl. gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstandschaft