



ANTRAG

- Eintritt FVF im BSVB e.V.
 Austritt BSG Berlin -
 Brandenburg



PLATZ FÜR
PASSBILD

Format bitte in
"JPG, BMP, PNG"

BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!

Anrede	Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
E - Mail		
BSG-Name		Passnr.: <small>wird vom Meldewesen vergeben</small>
Arbeitgeber		
Eintritt zum	01. __. 20__	Austritt zum 31.12.20__
vorherige BSG		

Für die Höhe des Grundbeitrages gilt die Beitragsordnung.
Umlagen, Spiel- bzw. Sonderkosten werden zusätzlich erhoben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnung und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Der Wahrheitspflicht komme ich vollumfänglich nach. Es besteht keine Spielberechtigung in einer weiteren BSG der FVF im BSVB e.V. Ich stimme der Speicherung meiner Angaben in der Datenbank der FVF im BSVB e.V. zu.

<u>Datum:</u>	<u>Unterschrift Spieler:</u>
<u>Datum:</u>	<u>Unterschrift T.O.L.:</u>

Dokument ist zu senden an: meldewesen@fvf11.de, mw@fvf11.de, bsg.b-b@web.de