

**EISHOCKEY FANCLUB
„SCHLICKTOWN DEVILS“
WILHELMSHAVEN**



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

e-Mail: _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme – Mitgliedschaft – in den FanClub „Schlicktown Devils“ und verpflichte mich, die Vereinssatzung einzuhalten und den Mitgliedsbeitrag in Höhe von zurzeit 15,00 € jährlich per Lastschrift einziehen zu lassen.

Es ist mir bekannt, dass der Austritt aus dem FanClub „Schlicktown Devils“ nur zum 31. Dezember oder zum 30. Juni zulässig ist. Der Austritt muss spätestens 1 Monat vor dem Austrittstermin schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Der Mitgliedsbeitrag ist für das Kalenderjahr des FanClub-Austritts voll zu entrichten.

Wilhelmshaven, den _____

Unterschrift

| | | | | |
|------------------|---------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| 1. Vorsitzender: | Carsten Taddigs | von Glan Str. 23a | 26847 Detern | Tel.: 04957 / 1482 |
| 2. Vorsitzender: | Ralf Neujahr | Heppenserstr. 61 | 26384 Wilhelmshaven | Tel.: 04421 / 368167 |
| Kassenwart: | Lars Weers | Siebetsburgerstr. 3 | 26386 Wilhelmshaven | Tel.: 04421 / 987766 |
| Homepage: | www.schlicktown-devils.de | | | |

| | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------------|
| Bankverbindung: | Konto-Nr.: 586 586 | BLZ: 285 500 00 | Sparkasse Leer-Weener |
|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------------|