

Mitgliedsantrag

Aktives Mitglied

FSV Optik Rathenow e.V., Berliner Straße 50, 14712 Rathenow

Tel: 03385-510655 / Mail: info@fsv-optik.de

Gläubiger-ID: DE36160500003853001024



WERDE TEIL DES TEAMS!

Daten des Antragstellers

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich, aktives Mitglied des FSV Optik Rathenow e.V. zu werden.
Ich verpflichte mich, den Beitrag für

☐ **Großfeld** (15,00 Euro/Monat)

☐ **Kleinfeld** (13,00 Euro/Monat)

(bitte ankreuzen)

halbjährlich (zum 01.03. und 01.09.) an folgende Bankdaten zu überweisen:

FSV Optik Rathenow e.V.

IBAN: DE36 1605 0000 3853 0010 24

BIC: WELADED1PMB

Mittelbrandenburgische Sparkasse

.....
Ort, Datum, Unterschrift