

# Fecht-Club Bremen-Nord e.V.

## Aufnahmeantrag

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Bei Minderjährigen

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Die Beiträge überweise ich

- monatlich
- vierteljährlich im Voraus

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

Unterschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten

-----  
Aufnahme erfolgt durch Vorstandsbeschluss am: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Alte Hafenstraße 44 • 28757 Bremen

IBAN: DE62290501010010451060 | BIC SBREDE22XXX

VR 165 Amtsgericht Bremen | Steuer-Nummer 460/146/00998