



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name , Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Wohnort _____

Straße / Haus-Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den gemeinnützigen Förderverein vom 1. FC Phönix Lübeck e.V. ab dem

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit **€ 60 im Jahr.**

Gleichzeitig zahle ich eine Spende in Höhe von € _____.

Kontoinhaber |

IBAN |

BIC |

Ort / Datum / Unterschrift