



# Mitgliedsantrag 1. FC Saarbrücken e. V.

Ich beantrage, als Mitglied des 1. FC Saarbrücken e. V. aufgenommen zu werden.

Den Mitgliedsantrag bitte an:  
**1. FC Saarbrücken**  
**Berliner Promenade 12**  
**66111 Saarbrücken**  
oder per Fax: **0681 / 9 71 44 62**

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Geboren am: ..... E-Mail: .....

Telefon / Fax: ..... Handy: .....

Ich bin damit einverstanden, vom 1. FC Saarbrücken per Email und/oder SMS über die Aktionen und (Werbe-) Angebote für Mitglieder informiert zu werden. Den Empfang dieser Dienste kann ich jederzeit widerrufen.

## Sparte

- Fußball                       Frauenfußball                       Handball

## Art der Mitgliedschaft

- Aktiv                                       Passiv

## Jahresbeitragsschlüssel

- Passive Mitglieder ab dem 19. Lebensjahr **66,00 €**
- Aktive Mitglieder ab dem 19. Lebensjahr **30,00 €**
- Azubi / Schüler / Student / Fan-Club\* **30,00 €**
- Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr **24,00 €**
- Förderndes Mitglied ab 100 € | Bitte tragen Sie Ihren Förderbetrag ein \_\_\_\_\_ €
- Schiedsrichter **frei**

Die Mitgliedsbeiträge werden im Einzugsverfahren erhoben und von meinem Bankkonto abgebucht. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit dieser Regelung einverstanden.

Name des Kontoinhabers: .....

Bank: .....

BLZ: .....

Konto-Nr.: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren. Mein Mitgliedsbeitrag zahlt:

Name: .....

Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Unterschrift: .....

Gesetzlicher Vertreter: .....