

# Anmeldebogen zur Aufnahme als Mitglied

## im OFC „Rheiderländer Raute“

Lfd.Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnr. HSV: \_\_\_\_\_

Email Adresse: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich habe die Satzung der Rheiderländer Raute gelesen und stimme dieser zu.**

**Der Fanclubbeitrag beträgt 18 € jährlich und wird per Lastschrift jeweils per 01.02. eines Jahres eingezogen.**

-----  
(Datum)

-----  
(Unterschrift)