

# LA FAMILIA WOLFSBURG



## MITGLIEDSANTRAG

Unter Anerkennung der gültigen Satzung stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft beim Offiziellen Fanclub La Familia Wolfsburg für:

Einzelmitgliedschaft:

(0 – 14 Jahre: 0,00 €)

(15 – 18 Jahre: 12,00 €)

(ab 18 Jahre: 19,45 €)

Fördermitgliedschaft:

(Betrag: \_\_\_\_\_ €)

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich über alle Veranstaltungen der La Familia Wolfsburg per E-Mail informiert werden.

Der Beitritt Minderjähriger bedarf der Zustimmung durch den gesetzlichen Vertreter. Diese wird mit der Unterschrift von mindestens einem gesetzlichen Vertreter unter dem Aufnahmeantrag dokumentiert.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragssteller  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)**