

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

Schule o Beruf: _____
(für Beiträge)

hiermit beantrage ich die Aufnahme in den JSFeV Mölln. Ich werde mich an die Satzung des JSFeV halten. Der Beitrag beträgt seit Juli 2005 1,- € monatlich. Die Beiträge sind bei der Kassenwärtin Carmen Sörensen zu entrichten.

Mölln, den _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten