

## **Aufnahmeantrag Nachwuchs**

Stand: August 2024		
Ich bitte um Aufnahme als	s <u>Mitglied der Jugendabteilung</u> des 1. FC Bocholt 1900 e.	<b>V</b>
Vorname		
Nachname		
Straße / Nr		
PLZ / Ort		
Geburtstag		
Telefon		
E-Mail  Mit meiner Unterschrift erkenne ich die im Vereinsregister eingetragene Satzung an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO sowie die Datenschutzordnung gelesen und zur Kenntnis genommen habe.  Die Satzung, die Informationspflichten sowie die Datenschutzordnung sind jederzeit auf der Internetseite www.1fcbocholt.de nachzulesen.		REGIONALLIGA WEST
		1. FC Bocholt 1900 e.V.  Nachwuchszentrum  Am Hünting 19  46399 Bocholt
 Datum	Unterschrift des Neumitglieds	Kontakt Tel.: 02871 30795 Mail: info@1fcbocholt.de Web: www.1fcbocholt.de
SEPA-Lastschriftma	ndat	Bankverbindung:
Die anfallenden Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 15. des Monats vom unten genannten Konto abgebucht.		Valleabarale Daabalt
Name der Bank		-
Kontoinhaber		9
IBAN	Vizepräsident: W. Jansen Vizepräsident: D. Fahrland	
BIC	Steuer-Nr: 307/ 5937 / 0275 Vereinsregister: VR-2233	
Erstes Kind (15,-)	Zweites Kind (12,50,-) Bambini (11,	







































