



Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich/wir den Antrag auf Mitgliedschaft beim

Missouri Foxtrotter Europa e.V.

(MFTE e.V.)

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft

- passive Mitgliedschaft
- ermäßigte Mitgliedschaft (Schüler/Rentner)

.....
Name Vorname

.....
Geburtsdatum E-Mail-Adresse

.....
Postleitzahl/Wohnort Straße/Hausnummer

.....
Telefon Beruf / ermäßigter Beitrag MFTHBA- Mitglieds-Nr.

Weitere Familienmitglieder:

1.

.....
ggf anderer Name/Vorname, Geburtsdatum, E-Mail, telefonische Erreichbarkeit

2.

.....
ggf anderer Name/Vorname, Geburtsdatum, E-Mail, telefonische Erreichbarkeit

3.

.....
ggf anderer Name/Vorname, Geburtsdatum, E-Mail, telefonische Erreichbarkeit

Ich/wir erkläre(n), die Satzung des MFTE e.V. sowie die jeweils gültige Beitragsordnung und die besonderen Regelungen gelesen zu haben und diese im vollen Umfang zu akzeptieren. Ferner erkläre(n) ich/wir den fälligen Beitrag fristgerecht auf das Konto des MFTE e.V. zu überweisen.

.....
Datum: Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters