



FC Frutigen
Postfach 73
3714 Frutigen

www.fcfrutigen.ch

Beitrittserklärung

Personalien:	Mitglied <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Gesetzliche Vertretung (für Spieler unter 18 Jahren)
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Tel. P:	_____	_____
Tel. G:	_____	_____
Tel N:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Geb-Datum:	_____	_____

Der Unterzeichnende bestätigt **die Mitgliederinformation** gelesen und verstanden zu haben:

Ort und Datum:	Unterschrift Mitglied:	Unterschrift gesetzlicher Vertreter:
_____	_____	_____

Dieses Formular ist zusammen mit dem einmaligen Infrastrukturbeitrag von Fr. 50.- dem Trainer abzugeben.

Name Trainer:
Mannschaft:
Beitrittsdatum:
Infrastrukturbeitrag Fr. 50.- einkassiert: <input type="checkbox"/>
Jahresbeitrag Fr.:
Mitgliederkassier: <input type="checkbox"/> IB erhalten <input type="checkbox"/> Spieler erfasst
Visum Mitgliederkassier: