

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.

Hiermit bin ich einverstanden das der Fanclub La Familia Wolfsburg im Rahmen seiner DSGVO meine Daten sichern und benutzen darf.

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)**

Ort, Datum

Unterschrift Vorstand