



Freizeitclub Fußball

Anmeldeformular



Name:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Postleitzahl:	Wohnort:
Straße:	Hausnummer:
Telefon:	Handy:
eMail:	Web: http://www .
Krankenkasse:	
Hausarzt:	
Telefon Nr. des Hausarztes:	
Gegen Wundstarrkrampf geimpft:	JA Nein
Anfallskrankheiten:	
Wer ist Betreuer/Ansprechpartner:	
Größenbezeichnung:	
Trikot:	
Hose:	
Schuhe:	
Gewicht:	
Größe:	

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____
(Betreuer/Erziehungsberechtigter)

20,- EUR Jahresbeitrag und 2 Passbilder

Bankverbindung: Kieler Volksbank eG,
BLZ: 210 800 07
Konto-Nr.: 57556208

Uwe Kokelski
Schwarze Rode 37
24235 Wendtorf
Tel.: 04343 - 8561
E-Mail: WAD@freizeitclub-fussball.de

V.f.R. Minerva v. 1921 e.V.
Drachensee Stiftung
Freizeitclub Fußball
Hamburger Chaussee 344
24113 Kiel