



Anmeldeformular EFC Adlers United

Fördermitgliedschaft 2020

Vor- & Zuname: _____

Straße: _____

PLZ+Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich mich bereit die offiziellen Bedingungen des EFC Adlers United zu akzeptieren.
Die Anmeldegebühr beträgt jährlich 10€.

Unterschrift

Datum, Ort
