

# RED | BLACK | HF

## AUFNAHMEANTRAG

Der/die Unterzeichnende bittet um Aufnahme als Mitglied in den Fanclub RED BLACK HF.

Aktives Mitglied  Passives Mitglied  Entsprechendes bitte ankreuzen!  
Monatlich 5€ Monatlich 2,5€

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Bei Jugendlichen, gesetzlicher Vertreter) \_\_\_\_\_