



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Fanclub „Schollenbullen Leipzig“ ab dem

_____.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail

Beitrag pro Quartal
10,00 EUR

Ort, Datum
Unterschrift
