



Fanclub der Vienna Capitals

**Obmann:** Robert Wösenböck  
**Mobil:** +43 (0)676 519 34 02

**Vize:** Christian Senk  
**Mobil:** +43 (0)676 931 68 25

**Mail:** office@fiakercaps.at  
**Web:** www.fiakercaps.at

Ich ..... trete hiermit dem **Fanclub Fiakercaps** bei.

**Mitgliedsbeitrag pro Jahr:**

EUR 15,00 für Erwachsene

EUR 7,00 für Kinder/Jugendliche von 15. bis zum 18. Lebensjahr

Kinder/Jugendliche bis zum 14. Lebensjahr zahlen keinen Beitrag

**Vorname:** .....

**Nachname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Adresse:** .....

**PLZ / Ort:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

**Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die Vereinsstatuten und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage eine einjährige Mitgliedschaft im **Fanclub Fiakercaps**. Sollte ich nicht bis zum 30. Juni des Folgejahres meinen Austritt schriftlich bekannt gegeben haben, so verlängert sich meine Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.**

**Datum:** .....

**Unterschrift (wenn Volljährig):** .....

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten (wenn nicht Volljährig):** .....