



Fanclub der Vienna Capitals

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

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): .....