

FÖRDERKREIS BEITRITTSERKLÄRUNG



VORNAME:

NAMEN:

WOHNORT:

HANDYNUMMER:

E-MAIL:
(FREIWILLIG)

WANN WAR DEIN ERSTER VfB-SPIELBESUCH ?

ICH MÖCHTE:

AKTIVES

PASSIVES

MITGLIED WERDEN.

BITTE BRINGE DIESES FORMULAR AUSGEFÜLLT ZU EINEM HEIMSPIEL ZU UNSEREM STAND UND GIB ES ZUSAMMEN MIT DER FESTGELEGTEN GEBÜHR AB.

WIR FREUEN UNS, MIT DIR GEMEINSAM FÜR DEN VfB ETWAS ZU BEWEGEN!