

# Perspektive FCK

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

**Persönliche Ziele - Grund der Anmeldung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dauerkarte:**

- Ja
- Nein

**Mitgliedsnummer FCK:** \_\_\_\_\_

**Fanclub** (falls vorhanden) : \_\_\_\_\_

**Persönliche Stärken** (zum ankreuzen):

- redegewandt
- künstlerisch
- schreibgewandt
- Organisation
- Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:** 10 EUR (alle 12 Monate)

**Erläuterung:**

Persönliche Daten werden nur für interne Zwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Der Mitgliedsbeitrag gilt pro Saison und muss vorab, persönlich am Infostand beglichen werden. Jährliche Neuanschreibung notwendig, keine automatische Verlängerung. Der Mitgliedsausweis ist und bleibt Eigentum der Perspektive FCK und muss bei Austritt zurückgegeben werden. Bei Verlust ist eine Gebühr von 5EUR fällig. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit diesen Bedingungen einverstanden.

**Datum, Unterschrift**

\_\_\_\_\_

**Perspektive FCK Nr:** \_\_\_\_\_