



Aufnahmeformular (Bitte in Buchstaben ausfüllen)

NAME : _____

VORNAME : _____

STRASSE : _____

PLZ : _____ WOHNORT: _____

GEB. AM : _____

HANDY : _____ / _____

E-MAIL : _____

1.FC Köln Mitglieder : JA NEIN

1.FC Köln Mitglieder seit: _____ Nummer : _____

SCHWERBEHINDERT : _____ % MERKMALE : G BI H

BEGLEITUNG : JA NEIN aG GL

DATUM : _____ UNTERSCHRIFT : _____
(Unterschrift des Antragssteller)

NEUE MITGLIEDSNUMMER : _____ SEIT : _____