

BEITRITTSERKLÄRUNG



Für

VORNAME : _____
NAME : _____
STRAÙE & HAUSNR. : _____
PLZ & WOHNORT : _____
GEBURTSTAG : ____ . ____ . ____ .

erkläre ich VORNAME : _____
NAME : _____

hiermit die Mitgliedschaft zum 1. FC Schmelz 1920/22 e.V..

Eintrittsdatum ist der : ____ . ____ . 20 ____ .

Ich ermächtige hiermit den 1. FC Schmelz 1920/22 e.V. den Mitgliedsbeitrag von

- | | | | | |
|--------------------------|---------------|-------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag | Kind | : | 36 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag | Erwachsener | : | 48 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag | Familie | : | 63 Euro |

einmal jährlich von meinem Konto einzuziehen :

BANK : _____

BANKLEITZAHL (BIC) : _____

KONTONUMMER (IBAN) : _____

Dies gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

ORT : _____

DATUM : ____ . ____ . 20 ____ .

UNTERSCHRIFT : _____