

# BEITRITTSERKLÄRUNG 1. FC MARKTLEUTHEN 1920 E.V.



Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, beginnend mit dem Belastungsdatum Ihres Kontos. Es gelten dabei die Geschäftsbedingungen Ihres Kreditinstituts.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Abteilung:  Fußball  
 Schach  
 Andere

Ich erkläre meinen Beitritt zum 1. FC Marktleuthen 1920 e.V. und erkenne die Satzung an.

Ich ermächtige den 1. FC Marktleuthen 1920 e.V. mit der Gläubiger ID DE86 ZZZ 00000 1965 92 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

