

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

Beitragsart: Familie (80,- EUR)

Herren (55,- EUR)

Frauen (35,- EUR)

Studenten/Schüler/Jugend (25,- EUR)

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 DE 86 ZZZ 00000 1965 92
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

