

Beitrittserklärung - SEPA-Lastschriftmandat



Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Fußballverein FC Weiher 1945 e. V. unter Anerkennung der Vereinssatzung:

| | |
|---------------|----------|
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | |
| Postleitzahl: | Wohnort: |
| Straße: | HausNr.: |
| Telefon: | E-Mail: |

Mitgliedschaft / Jahresbeiträge (bitte ankreuzen)

Passives Mitglied 50,00 €

| | | |
|------------------|---------|--------------------------|
| Aktives Mitglied | | |
| Fußball | 80,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Kegeln | 60,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Fußball AH | 70,00 € | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| Jugend (bitte Name, Vorname und Geb.Datum angeben) | | |
| Name Kind 1 | | 80,00 € <input type="checkbox"/> |
| Name Kind 2 | | 40,00 € <input type="checkbox"/> |
| Name Kind 3 | | 40,00 € <input type="checkbox"/> |
| Name Kind 4 | | 40,00 € <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--|----------|--------------------------|
| Familienbeitrag, mind. 3 Personen (Name, Vorname, Geburtsdatum) | | 130,00 € | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsener 1 | | | |
| Erwachsener 2 | | | |
| Kinder | | | |

| | |
|--------|---------------|
| Datum: | Unterschrift: |
|--------|---------------|

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den FC Weiher 1945 e. V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto abzubuchen.

| |
|-----------------------------|
| Name, Vorname: |
| IBAN: |
| BIC: |
| Datum / Ort / Unterschrift: |