

Antrag auf Mitgliedschaft



19 *Fanclub* 98
Burghaslach-Rimbachgrund

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

die Aufnahme beim 1.FCN-Fanclub Burghaslach-Rimbachgrund.

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein – in stets widerruflicher Weise – den Mitgliedsbeitrag von 15,00 € im Jahr bei Erwachsenen ab 18 Jahren oder 5,00 € bei Jugendlichen ab 16 Jahren zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Soweit das Konto die erforderliche Deckung nicht nachweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.