SPORT. GEMEINSCHAFT. LEIDENSCHAFT.

MITGLIEDSANTRAG

Abteilung Fußball | Jugend bis zur Volljährigkeit

1. PERSÖNLICHE DATEN

Bitte alle Felder vollständig und korrekt ausfüllen.

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____ PLZ / Wohnort _____

Straße / Nr. _____ E-Mail-Adresse _____

Handynummer _____

2. BANKVERBINDUNG

Die Beiträge und ggf. Ersatzleistungen werden per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Kontoinhaber (falls abweichend) IBAN

_____ DE _____

3. MITGLIEDSBEITRAG

9,00 €
pro Monat

Barzahler müssen 6 Monate im Voraus bezahlen. Der Jahresbeitrag muss beim Vorstand (Kassierer/in) bezahlt werden. Passgebühren sind an den Abteilungsleiter oder den Vorstand Kasse zu zahlen.

4. WEITERE HINWEISE

Bei Rücklastschrift des Beitrags müssen die Bankgebühren sowie **10,00 €** Bearbeitungsgebühr bezahlt werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten