



AUFNAHMEANTRAG

Mit der Unterzeichnung dieses Schreibens beantrage ich die Mitgliedschaft beim Fußballclub Parsdorf e.V. (zutreffendes bitte ankreuzen)

Aktive Mitgliedschaft

- Herrenspieler
- Kinder und Jugendspieler bis 18 J.

Passive Mitgliedschaft

- Familie / Partner
- Erwachsene/r

Name: Vorname:

männlich weiblich Geburtstag:

PLZ: Ort:

Straße/Nr.:

Telefon: Email: @

Mobil:

Mit der Aufnahme wird die Satzung des Vereins anerkannt.

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift (od. Erziehungsberechtigter)

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE54ZZZ00000596808

Mandatsreferenz-Nr. *

*Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag (siehe Webseite www.fcparisdorf.de) des FC Parsdorf e.V. von meinem Konto abgebucht wird.

Konto Inhaber: Name der Bank:

IBAN: BIC:

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift (od. Erziehungsberechtigter)