Fußball-Club LAUFACH
(Mitglied d. Bayer. Landessportverband)

Clubheim FC Laufach, Am Eisenhammer 18, 63846 Laufach, Tel. 06093/591

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum FC Laufach e.V. als aktives/passives Mitglied.
Abteilung **(zutreffendes bitte ankreuzen):** ☐ Fußball ☐ Kegeln ☐ Dart

Name:_____ Vorname:_____ geb. am:_____

Wohnort:_____Straße:_____

Email:_____ Telefon::_____

Laufach, den _____

_____ _____
Unterschrift gesetzl. Vertreter Unterschrift Mitglied

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000418905

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein ergänzt)

Ich ermächtige /wir ermächtigen den FC Laufach 1945 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Laufach 1945 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE_____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Laufach, den _____ _____
Unterschrift
bei Jugendlichen ges. Vertreter

***Halbjahresbeitrag*: Männer 30,- €, Frauen/Rentner 26,- €, Jugendliche/Kinder 18,- €, Familien 58,- €**

***** Bei Familienbeitrag bitte die Namen und das Geburtsdatum ALLER weiteren Familienmitglieder (Ehepartner u. Kinder) auf der Rückseite notieren!! *****