Eintrittserklärung

Förderverein Fußballnachwuchs FC Markt Schwaben e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum _____

Zu- u. Vorname des Mitglieds _____ Geburtsdatum _____

Straße u. H.-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Jährlicher Beitrag: EUR 20.--

Zusätzlich zum Beitrag spende ich noch freiwillig EUR _____ im Jahr

Mit dem Bankeinzug meines Beitrages und meiner Spende bin ich ausdrücklich einverstanden.

_____ _____

(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bankeinzugsermächtigung

Förderverein Fußballnachwuchs JFG/SpVgg Markt Schwabener Au

Ich ermächtige den Förderverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Mein Auftrag gilt ab _____ und endet mit meinem schriftlichen Widerruf.

_____ _____

(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Förderverein Förderverein Fußballnachwuchs FC Markt Schwaben e.V..
1. Vorsitzender Martin Piller
Bahnhofallee 11 85570 Markt Schwaben
* E-Mail: foerderverein@fcmarktschwaben.de * Internet: www.fcmarktschwaben.de/foerderverein
* Amtsgericht München VR30532 *