



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Fußballverein Lebach

Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000171254

| | |
|-----------------|---|
| Eintrittsdatum: | |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße: | |
| PLZ / Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefon: | |
| Email-Adresse: | |
| Jahresbeitrag: | 60 € Jugendliche / 72 € Erwachsene / 108 € Familien |
| Zahlungsweise: | |
| Bank: | |
| BIC/SWIFT | |
| IBAN: | |
| Kontoinhaber: | |

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Lebach, den _____

Unterschrift / Erziehungsberechtigter