

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Ludwigschorgast, Abteilung Fußball:

Vorname: ..... Nachname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Eintrittsdatum: ..... Geburtsdatum: .....

Unterschrift: .....

### Mitgliedsbeiträge, jährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen):

#### Erwachsene

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="radio"/> 1. Person                  | 54,00 € |
| <input type="radio"/> 2. Person                  | 44,00 € |
| <input type="radio"/> 3. Person und jede weitere | 39,00 € |
| <input type="radio"/> Schüler/Azubi/Studenten    | 28,00 € |
| <input type="radio"/> Kinder                     | 19,00 € |

An den  
FC Ludwigschorgast

Ludwigschorgast, den .....

## Abbuchungsverfahren für Vereinsbeiträge

Hiermit ermächtige ich den Fußballclub Ludwigschorgast den fälligen Jahresbeitrag von meinem Bank- bzw. Postgirokonto abzubuchen.

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Unterschrift des Kontoinhabers: .....

### **Bei von Antragsteller abweichendem Kontoinhaber auszufüllen (BITTE BEI KINDERN BEACHTEN):**

Vorname: ..... Nachname: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....