

FC Ludwigschorgast von 1926 e.V.  
Jahnstraße 2  
95364 Ludwigschorgast

Ludwigschorgast, den.....

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Ludwigschorgast von 1926 e.V.,

Abteilung Fußball

Abteilung Dart

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

Straße: .....

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

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

E-Mail-Adresse: ..... (Angabe freiwillig)

Unterschrift: .....

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

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="radio"/> 1. Person ab 26 Jahre | 60,00 € |
| <input type="radio"/> 2. Person ab 26 Jahre | 50,00 € |
| <input type="radio"/> 13-25 Jahre           | 40,00 € |
| <input type="radio"/> 0-12 Jahre            | 25,00 € |

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: .....