

Frauenfußballclub Dudweiler e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt/den meines Kindes zum FFC Dudweiler e.V. als aktives/inaktives Mitglied.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl

Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

Mobil

e-Mail

Die monatlichen Mitgliedsbeiträge
in Höhe von z.Z.

- | | | |
|-----------------------|---------------|--------------|
| <input type="radio"/> | Jugendliche | 4,- Euro |
| <input type="radio"/> | Sozialbeitrag | 4,- Euro |
| <input type="radio"/> | Erwachsene | 6,- Euro |
| <input type="radio"/> | Familien | 10,- Euro |
| <input type="radio"/> | Förderer | ab 10,- Euro |

werden vierteljährlich per Lastschrift im Voraus abgebucht.

Hiermit erteile ich dem Verein eine Einzugsermächtigung. Diese ist bis auf Widerruf gültig.

Kontonummer

Geldinstitut

Bankleitzahl

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Kontoinh.
(falls nicht Mitglied)