



Fuhlendorfer Sportclub von 1986 e.V.

Antrag

auf Mitgliedschaft beim

Fuhlendorfer Sportclub e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82FSC00000520353

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Mitgliedsbeiträge belaufen sich auf:

18,00 Euro/jährlich = 1,50 Euro/monatlich für Einzelpersonen unter 18 Jahren

30,00 Euro/jährlich = 2,50 Euro/monatlich für Einzelpersonen über 18 Jahren

78,00 Euro/jährlich = 6,50 Euro/monatlich für Familien

Der Beitrag ist jährlich zum 15.2. (bei späterem Beitritt bis zum 15.8.) zu zahlen.

Zahlungsweise: bar
 per Überweisung
 per Lastschrift

Vereinskonto: Commerzbank Bad Bramstedt / IBAN DE48 2124 1540 0881 9864 00/ BIC
COBADEFFXXX

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die gesetzlich vorgeschriebene Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

.....
Datum

.....
Unterschrift