



FC EGGLKOFEN



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich, geboren
(Name) (Geburtsdatum)

.....
(Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

erkläre hiermit meinen Beitritt zum FC Egglkofen e.V. zum und erkenne
(Eintrittsdatum)
die Satzung des Vereins an.

Jahresbeitrag: Erwachsene 40,00 € Jugend (ab 15 Jahren) 30,00 €
(Hauptverein) Kind (bis 14 Jahren) 25,00 € Familie (2 Erwachsene inkl. Kinder) 50,00 €

Sparten: Fußball (ab 18 Jahren) 40,00 € Fitness 26,00 €
 Turnen / Skigymnastik 0,00 €

Name / Geburtsdatum des Partners / Ehepartner sowie der Kinder bei Familienbeitrag

| Vorname | Name | Geburtsdatum |
|---------|------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

.....
(Ort, Datum)

.....
Unterschrift, evtl. vom
Erziehungsberechtigten

SEPA - Lastschriftmandat

Den jährlichen Vereinsbeitrag buchen Sie bitte von meinem folgenden Konto ab.

.....
Bank

.....
IBAN BIC

.....
(Ort, Datum) Unterschrift des Kontoinhabers

Das SEPA-Lastschriftmandat ist jederzeit widerrufbar!