Mitgliedsantrag





SEPA-Mandat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Irfersdorf e. V.

Angaben zur Person/Erziehungsberechtigte:			Mitglied unter 18 Jahre:			
Name:			Name:			
Vorname: Gebtag, -ort:			Vorname:			
						Beruf:
Straße:			Straße:		_	
PLZ/Ort:			PLZ/Ort:			
elefon:			Telefon:			
E-Mail:			E-Mail:			
Ich möchte folgende	r Sparte beitreten	(Zutreffendes	ankreu	zen):		
☐ Fußball	□Gymnastik	□Kindertu	rnen	□Volleyball	□Tanz	
Angaben zur Bankve	rbindung:					
IBAN:				BIC:		
Kontoinhaber:				Bank:		
Beiträge pro Jahr (Zu	treffenden Betrag	bitte ankreuze	en):			
□ Erwachsene:□ Familienbeitrag	48,00 Euro 96,00 Euro		_	endliche 0 – 13 Jahre endliche 14 - 18 Jahre	24,00 Euro 36,00 Euro	
96,00 € = 2 Erwachse	ne a 48,00 €; alle K	inder bis 18 Ja	hre bei	tragsfrei		
	züglich mitzuteilen. H		-	s erfolgen. Ebenso ist jede inen Eintritt in den Vere	_	
Antrag oder Kündigung Dominik Schneider, FC		er Steig 15 A, 92	339 Beilı	ngries		
Kalenderjahres von me	inem Konto abzubuc	hen. Unterjährig	e Vereir	sbeitrag zum 01.02. eines j nsbeitritte werden anteilig hrift des Erziehungsberech	zum 01.05.,	
Herzlich Willkomme	n beim FC Irfersdor	rf!				
Ort		Datum		Unterschrift		