



1.FCN Fanclub Heideck 93 e.V.
www.fcn-heideck.de
info@fcn-heideck.de



AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte mit Wirkung vom __.__. 2____ Mitglied des 1.FCN Fanclub Heideck 93 e.V. werden. Der Jahresbeitrag kostet derzeit 10 Euro, die Aufnahmegebühr 5 Euro. Das Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr.

Unterschrift	:	_____	
Name in Druckschrift	:	_____	
Straße, Hausnummer	:	_____	
PLZ, Wohnort	:	_____	
Geburtsdatum	:	_____	
Telefon- /Mobilnummer	:	_____	<input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse	:	_____	Ich möchte meine Vereinspost per E-Mail erhalten

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem unten angegebenen Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1.FCN Fanclub Heideck 93 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut : _____
BIC : _____
IBAN : _____
Kontoinhaber : _____
Anschrift : _____

Ort und Datum

Unterschrift