



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des FC Steißlingen e.V.

Vorname, Zuname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort: (PLZ) (Ort)

E-Mail (bitte unbedingt angeben):

Art der Mitgliedschaft : **Jugend** **Aktiv** **Passiv** **Familie**
Beiträge z. Zt.: (€ 45,00) (€ 65,00) (€ 15,00) (€ 75,00)
bis 18 Jahre

Datum: **Unterschrift**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (zwingend!)

Hiermit ermächtige ich den FC Steißlingen e.V. den Beitrag von meinem Girokonto

Kontonummer:

BLZ:

Name der Bank:

Name des Kontoinhabers:

bis auf Widerruf einzuziehen.

Unterschrift des Kontoinhabers:

Änderungen der oben genannten Angaben sind dem Kassier zu melden!