

# Aufnahmeantrag der FCN-Freunde Hirschau

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zur Mitgliedschaft bei den FCN-Freunden Hirschau

Name:	Geb.-Datum:
Straße:	Nr:
PLZ:	Ort:
Telefon:	
E-Mail:	
Bis 12 Jahre 6 € Jahresbeitrag	
Ab 12 Jahre 12 € Jahresbeitrag	
<del>Bei Eintritt unterhalb des Jahres wird der Beitrag anteilig abgebucht.</del>	
Datum, Ort und Unterschrift:	
SEPA-Lastschriftmandat	
FCN-Freunde Hirschau, Schlesierstr,26 a,92242 Hirschau, 1.Vorstand Markus Hirschmann Tel:09622/703865 E-Mail:hirschmannmarkus@gmx.de	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001256786	
Hiermit ermächtige ich die FCN-Freunde Hirschau, Zahlungen von meinem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen.	
Vorname und Name(Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut(Name und Bic):	
DE: __/__/__/__/__/__/__	
IBAN:	
Datum,Ort und Unterschrift:	
Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben an den 1.Vorstand Markus Hirschmann, Schlesierstr.26 a , 92242 Hirschau zurücksenden.	