

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 | |
| Bei Eintritt unterhalb des Jahres wird der Beitrag anteilig abgebucht. | |
| 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. | |