Eintrittserklärung
Förderverein Fußballnachwuchs
FC Falke Markt Schwaben v. 1930 e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum _____

Zu- u. Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße u. H.-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Jährlicher Beitrag: EUR 20.--

Zusätzlich zum Beitrag spende ich noch freiwillig EUR _____ im Jahr

Mit dem Bankeinzug meines Beitrages und meiner Spende bin ich ausdrücklich einverstanden.

_____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bankeinzugsermächtigung

Förderverein Fußballnachwuchs
FC Falke Markt Schwaben v. 1930 e.V.

Für die Beitragszahlung wollen wir mit Ihnen die Vorteile des bargeldlosen Zahlungsverkehrs nutzen. Wir bitten Sie deshalb diese Einzugsermächtigung auszufüllen.

Kontoinhaber _____

Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

Mein Auftrag gilt ab _____ und endet mit meinem schriftlichen Widerruf.

_____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)