



# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich stelle hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft beim FC Pfaffenhofen Untere Zusam e.V. Gleichzeitig erkläre ich mich bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von:

- |                            |        |               |
|----------------------------|--------|---------------|
| • Erwachsene (aktiv)       | 65,- € | Familie:      |
| • Erwachsene (passiv)      | 30,- € | Kind 1: _____ |
| • Kinder bis 13 Jahre      | 15,- € | Kind 2: _____ |
| • Kinder von 14 - 17 Jahre | 22,- € | Kind 3: _____ |
| • Familie                  | 75,- € |               |

von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Gemeinde: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift