

Aufnahmeantrag

Das Formular bitte vollständig ausfüllen und an die unten genannte Kontaktadresse senden. Wir machen darauf aufmerksam, dass alle Daten elektronisch erfasst werden. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Nachwuchs-Fußball im DSC 1898 e.V.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: Vorname:

Straße und Nr.:

PLZ/ Ort: Geburtsdatum:

Tel.-Nr.: E-Mail:

Ort/ Datum/ **Unterschrift:**

x
(bei minderjährigen Mitgliedern bedarf es der Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)

BEITRAGSHÖHE

Ich unterstütze den Nachwuchs-Fußballverein mit einem monatl. Beitrag von Euro.
(mind. 5,00 Euro monatlich)

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag jeweils zum fälligen Termin von meinem Konto abgebucht wird. Diese Erklärung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf. Änderungen der Bankverbindung sind bitte zeitnahe mitzuteilen. Der Beitrag wird halbjährlich abgebucht.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Kontoverbindung (IBAN):

Bank:

Ort/ Datum/ **Unterschrift:**

x

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!