



Mitgliedsantrag

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Email _____

Folgende weitere Personen aus meiner Familie stellen einen Antrag auf Mitgliedschaft:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Ehepartner			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			

Der derzeitige Beitrag beträgt:

- für eine Einzelperson 9,00 Euro/jährlich
- für eine Familie 20,00 Euro/jährlich

Einzugsermächtigung auf SEPA-Basis Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den FCN-FANCLUB Kammerstein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA- Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name, Vorname
des Kontoinhabers: _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift
Kontoinhaber _____