



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum FC Lübecke 1925 e.V. und erkenne die Satzung an.

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

Telefon:

Plz und Ort:

Geburtsdatum:

E.-Mail:

Der laut Satzung aktuell gültige Jahresbeitrag:
(Es fällt eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 20,- € an)

Mitglieder (Familienbeitrag):

- | | | |
|--|---------|----------|
| <input type="checkbox"/> Schüler und Jugendliche | 72,- € | 1. _____ |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene aktiv | 96,- € | 2. _____ |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene passiv | 60,- € | 3. _____ |
| <input type="checkbox"/> Rentner | 60,- € | 4. _____ |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 120,- € | 5. _____ |

Kontoinhaber

IBAN

Name der Bank

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den FC Lübecke 1925 e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Lübecke 1925 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **FC Lübecke 1925 e.V. Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000208283**

Lübecke, den

.....
Unterschrift

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

