

Mitgliedschaft beim FC Eintracht Oberrodenbach

Ich möchte dabei sein und den **FC Eintracht Oberrodenbach 08 e.V.**

ab dem _____ als Mitglied unterstützen.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort : _____

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschte Mitgliedsform an:

- Einzelmitgliedschaft **73,00 €** (Jährlicher Beitrag zur Zeit)
 Familienmitgliedschaft **88,00 €** (Jährlicher Beitrag zur Zeit)

Datum: _____ Unterschrift : _____

Informationen zu den Datenschutzbestimmungen FC Eintracht Oberrodenbach finden Sie auf unserer Website unter (http://www.fce-oberrodenbach.de/startseite_downloads.html).

Einzugsermächtigung - SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den FC Eintracht Oberrodenbach 08 e.V. widerruflich, zur Fälligkeit, die Beiträge zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

I

BAN: _____

Swift (BIC): _____

Datum: _____ Unterschrift : _____