

Fußball Club Laiz 1919 e.V



FC Laiz 1919 e.V. * Postfach 19 * 72485 Sigmaringen

Beitrittserklärung

Ab dem _____ trete ich als Mitglied dem FC Laiz 1919 e.V. bei.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geboren am: _____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft: Einzel (60,- €) Familie (80,- €) Jugend (50,- €)

Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Fußballclub Laiz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000765109

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Name des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN: _____ BIC: _____

bei der _____

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

FC Laiz 1919 e.V.
Postfach 19
72485 Sigmaringen

Landesbank Kreissparkasse
IBAN: DE46 6535 1050 0008 1727 41
BIC: SOLADES1SIG

Vereinsheim
Laizer Stühle

Vereinsfarben
grün – weiß