

Beitrittserklärung



FC Dollendorf-Ripsdorf e.V. -Breitensportabteilung



Lampertsweg 4, 53945 Blankenheim, Tel. 02697/538

	<u>Mitglied</u>	<u>Erziehungsberechtigter</u>	
Vor- /Zuname:	.....	.....
Straße:	.....	.....
Wohnort:	.....	.....
Telefon:	.....	.....
Geburtstag:	.....	.....
Wer zahlt den Beitrag? (Kontoinhaber)	Mitglied <input type="radio"/>	Erziehungsberechtigter <input type="radio"/>	
Gruppe:	Montags Dollendorf <input type="radio"/>	Dienstags Ripsdorf <input type="radio"/>	Mittwochs Dollendorf <input type="radio"/>
	Donnerstags Dollendorf <input type="radio"/>	Dori-Biker <input type="radio"/>	
Eintrittsdatum:	.....	
Beitrag (jährlich):	.....	

.....,den.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Er-
berechtigter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FC Dollendorf-Ripsdorf e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto..... bei der, Bankleitzahl:..... mittels Lastschrift einzuziehen.

....., den.....
(Unterschrift)