

Eintracht Fanclub

Linsengerichter Adler

Antrag zur Aufnahme in den

Eintracht Fanclub „Linsengerichter Adler“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den o.g. Fanclub zum 01. .20 .

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr aktuell 12,00 € und wird zum 01.07. fällig. Im Jahr des Eintritts wird der Beitrag anteilig berechnet und direkt fällig.

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße + Haus-Nr.:

PLZ & Wohnort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Empfohlen durch Mitglied:

Eintracht-Mitglied? ☐ Ja ☐ Nein

Dauerkartenbesitzer? ☐ Ja ☐ Nein

Datum: _____.____.20___ Ort: _____ Unterschrift: 

Mit dieser Unterschrift erkenne ich die Satzung des EFC "Linsengerichter Adler" an.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren wird die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten benötigt.

SEPA-Lastschriftmandat: EFC Linsengerichter Adler, Ringstr. 44, 63589 Linsengericht

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00002513133 *Mandatsreferenz:* Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die den EFC Linsengerichter Adler, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem EFC Linsengerichter Adler auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber:

Name Kreditinstitut: BIC: |

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum: _____.____.20___ Ort: _____ Unterschrift: 



Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an: mitgliedschaft@efc-linsengericht.de