

Beitritterklärung



Name:
Vorname:
Straße:
PLZ + Ort:
Festnetz:
Mobil:
E-Mail:

FC Wacker Trailsdorf
Sportplatzstraße 9
☎ 09545 8788
FAX: 09545 509120
✉

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Abbuchungserklärung

Der Sportverein „FC Wacker Trailsdorf e.V. ist hiermit berechtigt, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Girokonto zu meinen Lasten abbuchen zu lassen.

IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Bankverbindung:
Volksbank Forchheim

IBAN: DE34 7639 1000 0000 3115 96
BIC: GENODEF 1FOH