Deine Stadt - Dein Verein

# MITGLIEDSCHAFT

## PERSÖNLICHE DATEN

NAME :

VORNAME :

Geburtsdatum : _____ / _____ / _____ Geschlecht : ☐ M ☐ W

Adresse : _____

Telefonnummer : _____ E-Mail : _____

## KONTODATEN

Kontoinhaber : _____

IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC : _____

Bankinstitut : _____

Mitgliedsbeitrag : 10,- ☐ 14,53,- ☐ Gewünschter Betrag _____

Mitgliedsbeginn : _____

Abbuchung am : Anfang des Monats ☐ Mitte des Monats ☐

Hiermit ermächtige ich _____ , den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die von FC Fatih Türkgücü Meschede e.V. erteilten Lastschriften einzulösen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

**FC Fatih Türkgücü Meschede e.V.**

Jahnstraße 3A, 59872 Meschede

+4915147256471

www.turkgucu-meschede.de