

Aufnahmeantrag

Vor- und Familienname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefonnummer

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. FCN-Fanclub „**Club-Fanatics Oberpfalz**“ und erkenne die Mitgliedsbestimmungen lt. Satzung an.

Datum/Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Abbuchungsauftrag

Hiermit bevollmächtige ich den FCN Fanclub „**Club-Fanatics Oberpfalz**“, bis auf Widerruf, von meinem Konto den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von 12 € abzubuchen.

Vor- und Familienname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefonnummer

Bankverbindung

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum/Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten