

Bitte ausfüllen und abschicken!

***FC ÖZ AKDENİZ e. V.***  
AUGUST-WESSELS-STR. 2  
86154 AUGSBURG



Aufnahmeschein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

- Familienmitgliedschaft 144,00 € pro Jahr, Abbuchung erfolgt halbjährlich  
 Einzelmitgliedschaft 96,00 € pro Jahr, Abbuchung erfolgt halbjährlich

Hiermit erkläre ich/wir mit heutigem Datum, meinen/unseren Beitritt zum FC Öz Akdeniz e. V. als aktives/passives Mitglied.

weitere Familienmitglieder:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:**

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen wegen -----**Mitgliedsbeitrag**-----

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Augsburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_