

Curling-Club Füssen e.V.



Beitrittserklärung

Name	
Vorname	
Geb. Datum und -Ort	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon privat	
Telefon geschäftlich	
Telefon mobil	
e-mail	
Mitgliedsart (nicht zutreffendes bitte streichen)	Jugend (b. 18 J) Aktiv Passiv
Unterschrift (bei Jugendlichen u. 18 J. auch die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)	
Datum	

Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich den Curling-Club Füssen e.V. den jeweils in der Satzung verankerten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber	
Bank	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Unterschrift (Kontoinhaber)	