SPORTVEREIN FC PERACH 1960 e.V.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen – pro Feld ein Buchstabe! Vielen Dank.

Familienname: Text Field ☐ männlich

Vorname: Text Field ☐ weiblich

Straße(mit Nr.) Text Field

PLZ+Wohnort Text Field Text Field

Geburtsdatum Text Field (Tag | Monat | Jahr [4-stellig])

Ich möchte als aktives Mitglied bei folgender Abteilung geführt werden:

☐ **Fussball** ☐ **Tennis** ☐ **Tischtennis** ☐ **Volleyball** ☐ **Stockschü.** ☐ **Ski/Gymnastik**

Mit Ihrem Beitritt in eine Abteilung werden Sie auch Mitglied im Hauptverein des FC PERACH.
Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Satzung des Vereins zu.

Von meiner Familie sind schon Mitglied:_ Text Field

Satzung und Ordnungen des Vereins (liegen in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus) erkenne ich an.
Eltern haften für den Mitgliedsbeitrag bei Minderjährigen.

Unterschrift Mitglied	bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige Sie, widerruflich den Jahresbeitrag zu Lasten des Kontos:

Kontonummer : Text Field

Bankleitzahl : Text Field einzuziehen.

Name Bank / Sparkasse: Text Field

Vorname, Name des
Kontoinhabers bitte in Druckbuchstaben : Text Field

Datum, Unterschrift	Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

FC Perach 1960 e.V.
Innviertel 9
84567 Perach

1. Vorstand
Rudolf Kappelmaier
www.fc-perach.com