



FC 1945 Ober-Rosbach – SOMA e.V.

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC 1945 Ober-Rosbach – SOMA e.V.
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC 1945 Ober-Rosbach e.V.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
geb. am

.....
in

.....
Telefon-Nr.

.....
E-Mail

.....
Handy-Nr.

.....
Eintrittstag

.....
letzte Vereinszugehörigkeit

.....
bis zum

Unterschrift des Antragstellers

.....
(Hier abtrennen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FC 1945 Ober-Rosbach - SOMA e.V. von meinem Konto

Nr.bei der.....BLZ.....

jährlich.....35,--.....€ Beitrag abbuchen zu lassen (SOMA)

jährlich.....40,--.....€ Beitrag abbuchen zu lassen (Hauptverein) *

.....
Name des Mitglied

.....
Unterschrift des Kontoinhaber

.....
Ort, Datum

* Ein Beitritt in der SOMA setzt die Mitgliedschaft im FC 1945 Ober-Rosbach e.V. voraus.