

AUFNAHMEANTRAG SENIOREN PASSIV

1. FC BOCHOLT 1900 e.V.

Meister Oberliga Nordrhein 1980 & 1984



Ich bitte um Aufnahme als passives Mitglied des 1. FC Bocholt 1900 e.V.

Vorname _____

Nachname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Geburstag _____

Telefon / mobil _____

E-Mail _____

Als Mitglied des 1. FC Bocholt 1900 e.V. erkenne ich die Vereinsatzung in der aktuell gültigen Fassung an.

(Die Satzung kann nach Rücksprache eingesehen werden).

Datum

Unterschrift des Neumitglieds

SEPA Lastschriftmandat

Die anfallenden Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 15. des Quartalsbeginns vom unten genannten Konto abgebucht. Einmalig fällt eine Verwaltungspauschale von 8,- € an.

Monatsbeiträge:

8,- € (Erwachsene) / 5,- € (Rentner und Menschen mit Behinderung) /

2,- € (Empfänger von ALG II).

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

SCHWATTE LIEBE




Adresse:

1. FC Bocholt 1900 e.V.
Am Hünting 19
46399 Bocholt

Zum Verein:

Präsident: Ludger Triphaus
Steuer-Nr.: 307/5937/0275
Vereinsreg.-Nr.: VR-2233

Kontakt:

 +49 (0) 2871 30 795
 info@1fcbocholt.de
 www.1fcbocholt.de

Bankverbindungen:

Volksbank Bocholt
DE20 4286 0003 0010 8660 00
GENODEM1BOH

Stadtsparkasse Bocholt
DE46 4285 0035 0000 1004 12
WELADED1BOH

Premium Partner des 1. FC Bocholt

