



FV Obereichstätt e.V. 1946

1. Vorsitzender: Kleinhans Xaver, Tel. 08421/5139; Post: Biedermann Max, An der Leiten 17, 91795 Dollnstein, Tel. 08421/8632

Beitrittserklärung

N a m e: **V o r n a m e:**

G e b o r e n a m:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Sparte:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

FV Obereichstätt e. V.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug

Hiermit ermächtige ich den FV Obereichstätt, die von mir zu entrichtenden Zahlung, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr.bei(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kredit-

Instituts) Bankleitzahl..... durch Lastschrift einzuziehen.

.....
Name, Vorname, genaue Anschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift