

# Beitrittserklärung

## FC Bayern Fanclub Hörmannsdorf

Name: .....  
.....  
.....  
.....

Geb.-Datum:.....  
.....  
.....  
.....

Adresse:.....  
.....

E-Mail: .....

Beitrittsdatum: .....

Unterschrift: .....

### Einzugsermächtigung (Familien)

Hiermit bin ich einverstanden, dass Sie ab dem \_\_.\_\_.\_\_\_\_ bis auf schriftlichem Widerruf, die fälligen Beiträge (30 €) für die Mitgliedschaft beim BFC Hörmannsdorf von meinem Konto abbuchen.

<input type="checkbox"/> Sparkasse Parsberg	BLZ: 76052080
<input type="checkbox"/> Raiffeisenbank Parsberg	BLZ: 75069094
<input type="checkbox"/> Hypo-Bank Parsberg	BLZ: 75020073
<input type="checkbox"/> Sonstige Banken	BLZ:.....

IBAN:.....

Unterschrift:.....

