

# Fußball-Club Hopferstadt 1947 e.V.



FC Hopferstadt 1947 e.V., Angerstr. 12, 97199 Ochsenfurt

## Aufnahmeantrag

Name:.....

Vorname:.....

PLZ/Ort: .....

Straße: .....

Geb.Datum: .....

Telefon: .....

Beruf: .....

Bank: .....

IBAN: .....

Kt.-Inhaber: .....

BIC: .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim FC Hopferstadt 1947 e.V. und erkenne die Satzung an. Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, den aktuellen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem oben genannten Bankkonto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)