

# AUFNAHMEANTRAG

## 1.FCN FANCLUB MAX MORLOCK



(Postanschrift: 1.FCN Fanclub Max Morlock, Andreas Schubart, Bulmannstr. 40, 90459 Nürnberg)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Geb.-datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ, Wohnort	Mobilnummer (od. Festnetz)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse		Facebook Name

Die gültige Satzung, die aktuellen Beiträge sowie die Postadresse des 1.FCN Fanclub Max Morlock finden Sie auf unserer Homepage im Internet unter: <http://www.fanclub-max-morlock.de>

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Mitglied über 18 Jahren
- Jugendliche 15 - 18 Jahre
- Schwerbehinderung mit einem Behinderungsgrad von mind. 50%
- Rentner
- Mitglied bis 14 Jahre

Die Mitgliedschaft im 1.FCN Fanclub Max Morlock setzt die Einverständnis zum Bankeinzug voraus. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 31.12. jedes Jahres möglich und muss dem Vorstand 4 Wochen vorher schriftlich vorliegen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	bei Kindern und Jugendlichen, Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Ermächtigung zum Beitragseinzug durch SEPA-Lastschrift

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den 1. FCN Fanclub Max Morlock, in denen obige Person Mitglied ist, Zahlungen zu Lasten folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom 1.FCN Fanclub Max Morlock auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Bank	Kontonummer	Bankleitzahl
<input type="text"/>		Sollten sich Ihre Kontodaten ändern, so teilen Sie dem 1.FCN Fanclub Max Morlock unverzüglich mit. Kosten die durch falsche oder nicht korrekte Bankverbindungsdaten entstehen werden Ihnen in weiter belastet.
IBAN Nummer (22 stellig)		
<input type="text"/>		
BIC Nummer (11 stellig)		

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers