



FSV Oberwalluf, Postfach 23, 65392 Walluf, info@fsvoberwalluf.de

EINTRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Eintritt beim F.S.V. OBERWALLUF 1951 e.V.

Eintrittsdatum _____
Vorname _____
Nachname _____
Straße _____
PLZ Wohnort _____
Telefon-Nr. _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____

Bei Eintrittserklärungen für nicht Volljährige,
Name gesetzlicher Vertreter in Druckschrift _____

Datum & Unterschrift _____

Jahresbeitrag

Erwachsene 72,00 €
Jugendliche 120,00 €

Abbuchungserklärung

Kontoinhaber _____
Bankinstitut _____
IBAN DE _____

Mit der Abbuchung von meinem Konto bin ich, vorbehaltlich eines jederzeit
möglichen Widerrufs, einverstanden.

Abbuchung jährlich ½ jährlich ¼ jährlich

Kontoinhaber/in
Datum & Unterschrift _____

An- und Abmeldungen
per Mail bitte an meldung@fsvoberwalluf.de
oder auf dem Postweg an FSV Oberwalluf, Postfach 23, 65392 Walluf