

# FC Oberöfflingen 1976 e. V.

---

## Eintrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Sportstatus: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag:

Familienpass 35,00€/Jahr

Einzelpass 22,00€/Jahr

(nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

**Ich bin damit einverstanden, dass der von mir gewählte Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgend angegebenen Konto halbjährlich abgebucht wird.**

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Abgeben bei: Udo Thiel – Brunnenstraße 37 – 54533 Oberöfflingen  
oder an [kontakt@fc-oberoefflingen.de](mailto:kontakt@fc-oberoefflingen.de) senden