

Beitrittserklärung (Post-Ford-Sportverein e.V.)

Name: *

Vorname: *

Geburtsdatum: *

Telefon: Festnetz oder Mobil *

Email: *

Strasse / Nr: *

Plz / Ort: *

Ich möchte Mannschaft spielen:

 ja nein

Spieler-ID:

Ich bin noch in einer Ausbildung(bis 27Jahre):

 ja nein

wenn ja, Bescheinigung einreichen:

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Post-Ford-Sportverein

Gläubiger-ID: DE95PFS00000100885

Mandatsreferenz: WV-Mitgliedsnummer

Der Beitrag wird von dem nachstehenden Konto eingezogen.

IBAN: *

Konto-Inhaber: *

Nachrichten

Datum: Unterschrift (unter 18 Jahren Erziehungsberechtigter)

--	--