

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Schalke Fan-Club „Libuda seine Enkel“ beizutreten. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1,00 € für Erwachsene ab 18 Jahren und für Jugendliche ab 15 Jahren 0,50 € im Monat und wird gemäß § 6 der Satzung des Fan-Clubs am Tage des Beitritts und nachfolgend jeweils am 01.01. eines jeden Kalenderjahres fällig. Der Beitrag ist am Anfang eines jeden Kalenderjahres in einer Summe zu zahlen.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße u. Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. u. Fax.: _____

Handy.: _____

E-mail: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Ort, Datum)

(bei Minderjährigen - Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Diese Seite bitte komplett ausfüllen und senden oder faxen an:

Andreas Bühling (1. Vorsitzender), Schroertal 1, 45257 Essen, Fax: 0201 / 8165512639

Frank Zühlke (2. Vorsitzender), Taubenstr.13, 45289 Essen, Fax: 0201 / 570386

Uwe Logermann (Geschäftsführer), Mühlenweg 21, 45289 Essen, Fax: 0201 / 1716621

BANKVERBINDUNG:

Den Beitrag bitte unter dem Verwendungszweck: Beitrag -,Libuda seine Enkel“ auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber: Schalke Fan-Club Libuda seine Enkel

Bank: Sparkasse Essen

IBAN: DE 63 3605 0105 0001 4977 00

BIC: SPESDE33XXX

Bitte angeben:

Ich bin Mitglied beim FC Schalke 04

Mitgliedsnummer.:

Ich bin Dauerkarteneinhaber