



Beitrittserklärung (Stand: 11.12.2025)

- Neuantrag
 Änderungsantrag

Ich erkläre meinen Beitritt zum Fußballclub Bad Wörishofen e.V. und erkenne die Satzung* an.

Vorname: _____ Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

- Jugendliche (72 € jährlich) Familie (132 € jährlich)
 Erwachsene (96 € jährlich) Rentner ab 65 (60 € jährlich)

Name, Vorname und Geburtsdatum weiterer Familienmitglieder (sofern Beitritt bei Familienmitgliedschaft erwünscht):

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)

* Die aktuelle Satzung ist auf der Homepage einzusehen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001260170 Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Fußballclub Bad Wörishofen e.V die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballclub Bad Wörishofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt zum 01.03. des jeweiligen Geschäftsjahres.
Bei Neuanträgen erfolgt die erste Abbuchung spätestens 4 Wochen nach Eintritt.

Kontoinhaber: _____
(zzgl. Adresse falls abweichend)

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)