



1. Vors. Claudia Neun, Germanenweg 13, 63128 Dietzenbach

Tel.: 06074/304838, mobil: 0178/7872080.

E-Mail: info@efc-ohnegrenzen.org

[www.efc-ohnegrenzen.org](http://www.efc-ohnegrenzen.org)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Eintracht- Fan-Club OHNE GRENZEN.

Ich entrichte den Jahresbeitrag als Einzelmitglied in Höhe von: **15,00 €**

Oder als Familienmitglied (2 Erwachsene + Kinder) in Höhe von: **25,00 €**

**(Kinder unter 14 Jahren frei)**

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich zahle freiwillig \_\_\_\_\_,\_\_\_\_€

Die Beitragszahlung erfolgt jeweils am 01. Juni durch Abbuchung.

Meine Anschrift lautet ( Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen )

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort Geburtsdatum

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Telefon / Handy E-Mail

In Besitz einer Dauerkarte ja  Platz: \_\_\_ / \_\_\_ Nein

Rolli  Gehbehindert  Sehbehindert  Gehörlos  Keine

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## **Einzugsermächtigung an den Eintracht Fan-Club OHNE GRENZEN**

Hiermit ermächtige ich Sie, den vom oben genannten Mitglied zu zahlenden Jahresbeitrag von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie bei ihnen schriftlich widerrufe.

### **BANKVERBINDUNG**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers Geldinstitut

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
Jahresbeitrag

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift