



# Verein für Rasenspiele Katschenreuth e.V.

- Abteilung Fußball -

## Mitgliedsantrag Fußballabteilung

Name:	_____	<b>Jahresbeiträge:</b>	Senioren/Rentner:	50,00 €
Vorname:	_____	Jugendliche/Kinder:	36,00 €	
Geburtstag:	_____	Familien:	86,00 €	
Strasse:	_____	Familien inkl. Kindern:	122,00€	
PLZ, Ort:	_____			
Kulmbach,	.....	.....		
	(Datum)	(Unterschrift)		

### SEPA – Lastschriftmandat

### Abbuchungsauftrag

Gläubiger-Identifikations-Nr. des VfR Katschenreuth: DE75ZZZ00000315712

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

Bank: \_\_\_\_\_

abw. Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages bin ich einverstanden.

.....  
(Unterschrift Kontoinhaber)