



# Fußball-Club Ottensooos e.V. 1920

Zutreffendes bitte  
ankreuzen.

## Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an. **Eine Mitgliedschaft in einer Unterabteilung setzt die Mitgliedschaft im Hauptverein FC Ottensooos voraus:**

FCO Hauptverein	Fußball	Tennis	Ski
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bei Antrag auf Familienmitgliedschaft, bitte weitere Personen aufführen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

FC Ottensooos e.V. 1920  
Rübländener Str. 50  
91242 Ottensooos

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE82ZZZ00000365250

**Mandatsreferenz:** wird noch mitgeteilt

Ich ermächtige den FC Ottensooos e.V. 1920, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FC Ottensooos e.V. 1920 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en