

Fussball-Club Taxi Duisburg 1974 e.V.

Wacholderstrasse 51
D-47055 Duisburg
Tel.: 0203 / 72 27 59
Fax: 0203 / 73 12 913



Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Handy	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Gewünschte Mitgliedschaft	Hinweis: Für eine aktive Mitgliedschaft (in der Abteilung Fussball) erheben wir eine Passgebühr von 5 € !
in der Abteilung	
Beschäftigungsart	
Vorher gespielt bei (Verein / Mannschaft)	

Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied beim FC Taxi:

... wenn "Ja", Name(n): _____

Zahlungsart: Barzahlung Überweisung Lastschrift (jährlich)

Bei Lastschrift ist der FC Taxi Duisburg ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:	Bankverbindung:
Name _____	Name und Ort des Kreditinstitutes _____
Vorname _____	IBAN _____
	BIC _____

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Antragssteller
(falls unter 18, zusätzlich Erziehungsberechtigter)