



FUSSball – Förderclub  
**Jugendfußball**  
SC Deckbergen-Schaumburg



Wir lassen uns etwas einfallen!  
**Seit 1994 am Ball der FUSSballjugend!**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dem FFC beizutreten.

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

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den FFC widerruflich je Kalendermonat  
Euro \_\_\_\_\_ (mind. 2,- €) zu Lasten meines Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Dies soll Halbjährlich erfolgen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



FUSSball – Förderclub  
**Jugendfußball**  
SC Deckbergen-Schaumburg



Wir lassen uns etwas einfallen!  
**Seit 1994 am Ball der FUSSballjugend!**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dem FFC beizutreten.

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

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den FFC widerruflich je Kalendermonat  
Euro \_\_\_\_\_ (mind. 2,- €) zu Lasten meines Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Dies soll Halbjährlich erfolgen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Fußball – Förderclub**  
**Jugendfußball**  
**SC Deckbergen-Schaumburg**



**Wir lassen uns etwas einfallen!**  
**Seit 1994 am Ball der Fußballjugend!**

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich, dem FFC beizutreten.

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

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den FFC widerruflich je Kalendermonat  
Euro \_\_\_\_\_ (mind. 2,- €) zu Lasten meines Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Dies soll Halbjährlich erfolgen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



**Fußball – Förderclub**  
**Jugendfußball**  
**SC Deckbergen-Schaumburg**



**Wir lassen uns etwas einfallen!**  
**Seit 1994 am Ball der Fußballjugend!**

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich, dem FFC beizutreten.

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

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den FFC widerruflich je Kalendermonat  
Euro \_\_\_\_\_ (mind. 2,- €) zu Lasten meines Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Dies soll Halbjährlich erfolgen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift