



Mitglied Fußball College Leibnitz

Name bzw. Verein bzw. Gemeinde:

Ansprechpartner:

Adresse:

Telefon/Handy:

E- Mail:

Homepage:

Mitgliedsbeitrag

Gesamtsumme: € 150,-

Das Vereinsmitglied:

Für das Fußballcollege Leibnitz:

(Unterschrift bzw. Vereinsstempel)

(Vereinsstempel u. Unterschrift)

Leibnitz, am: _____

Anmerkung:

- 1.) Das ordentliche Vereinsmitglied hat ein Stimmrecht bei der Generalversammlung
- 2.) Diese Mitgliedschaft hat eine Gültigkeitsdauer von 5 Jahren und kann bis zum 31. 03. des darauf folgenden Jahres schriftlich gekündigt werden.
Bei Nichtinanspruchnahme der Kündigungsfrist verlängert sich diese Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

8430 Leibnitz, Postfach Nr. 11, anton.jahrbacher@aon.at

Bankverbindung: Raiffeisenbank Leibnitz, IBAN: AT02 3820 6000 0011 2771, BIC: RZSTAT2G206
BLZ: 38206, Konto Nr.: 112771, ZVR-Zahl: 670941573