



# Schalke Fanclub Lembeck e.V.

gegr. 14.02.1992



**Postanschrift:** Dirk Homfeldt, Schulstr. 3, 46286 Dorsten  
**Telefon** : 02369 / 76452, mobil.: 0176/62629983, Fax: 02369/2058862

E-Mail: [fanclublembeck@gmx.de](mailto:fanclublembeck@gmx.de)  
Web: [www.schalke-fanclub-lembeck.com](http://www.schalke-fanclub-lembeck.com)

**Vereinslokal:**  
Gaststätte "Kösters Bierstuben"  
Tel.: 02369 / 205886

## Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Schalke Fan Club Lembeck e.V.  
persönliche Daten:

**Name\*** : \_\_\_\_\_  
**Vorname\*** : \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum\*** : \_\_\_\_\_  
**Straße\*** : \_\_\_\_\_  
**PLZ / Ort\*** : \_\_\_\_\_  
**Tel.-Nr./ Handy** : \_\_\_\_\_  
**E-Mail** : \_\_\_\_\_

**Ich ermächtige den Schalke Fan Club Lembeck e.V.**

**Gläubiger ID-Nr.: DE89ZZZ00000664854 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Schalke Fan Club Lembeck e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**IBAN ( Konto Nr. )\*** : \_\_\_\_\_  
**BIC ( BLZ. )\*** : \_\_\_\_\_  
**Geldinstitut / Ort** : \_\_\_\_\_

**Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, und werden in vollem Umfang von mir akzeptiert.**

**Beitragskategorie:**  normal (35,-€)  ermäßigt ( 20,-€ )

**Beginn der Mitgliedschaft: Lembeck, den** : \_\_\_\_\_

**Mitglied beim FC Schalke 04** Ja  Nein  **Nr.:** \_\_\_\_\_

**\* Pflichtangaben (werden für Beitrag und Infopost benötigt)**