Anmeldeformular FCK Fußballschule beim SV Spabrücken

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit bestätige ich die Anmeldung meines Sohnes/meiner Tochter zur FCK Fußballschule beim SV Spabrücken ab dem 22.08.2025.

Ich/Wir habe/n die Teilnehmergebühr (199 €) mit dem Verwendungszweck *FCK Fußballschule [Vorname Nachname]* auf das unten angegebene Konto überwiesen.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

Kontoinhaber: Sportverein Spabrücken 1950 e.V.
IBAN: DE24 5605 0180 0000 0492 54
BIC: MALADE51KRE
Kreditinstitut: Sparkasse Rhein-Nahe