



## Beitrittsformular Donatoren des FC Sursee

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Vorname Partner(in):** \_\_\_\_\_  
**Strasse:** \_\_\_\_\_  
**PLZ Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon Privat:** \_\_\_\_\_  
**Telefon Geschäft:** \_\_\_\_\_

**Branche:** \_\_\_\_\_

**Firmenanschrift:** \_\_\_\_\_  
**Strasse:** \_\_\_\_\_  
**PLZ Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**Homepage:** \_\_\_\_\_

**Kleine Firmenchronik:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ort und Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Zustelladresse für Rechnung bitte ankreuzen!**

**Jahresbeitrag CHF :**  750.--