



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

eMail:

Ich erkenne die Grundsätze des SVW Fußball-Fördervereins Heldenstein e.V., sowie dessen Satzung an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30€ pro Jahr.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zum Dezember jeden Jahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Name des Geldinstitutes:

Ort, Datum:

Unterschrift: