

Förderverein der Freunde der Fußballabteilung des



Aufnahme – Schein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Förderverein"

Name:

Straße:

Wohnort:

Tel.: E-Mail:

Meine freiwillige Monats-Spende (mindestens 2,- € / monatlich.) beträgt:

€:in Worten:

(Kündigung 1 Monat vor dem Kalendervierteljahr, bereits bezahlte Beträge werden nicht zurück erstattet)

Meine freiwillige Spende soll,
(das gewünschte bitte ankreuzen)
von meinem Konto abgebucht
werden.

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |

Verwendungszweck: Jugendabteilung

(Bitte ankreuzen) Seniorenabteilung

Konto Nr.:

BLZ:

Bank:

Datum

Unterschrift