

Anmeldeformular / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein
„Heidesand-Handball Westerrönnfeld e.V.“

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
PLZ/ Wohnort: _____
Straße, Nr.: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Die Beitrittserklärung - bitte in Druckbuchstaben ausfüllen - kann sofort an den Kassenwart geschickt werden.

Ich ermächtige den Förderverein „Heidesand-Handball Westerrönnfeld e.V.“ den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5,00 € - bis auf Widerruf - von meinem Konto abzurufen.

IBAN / Kto.-Nr.: _____
BIC/ BLZ: _____
Geldinstitut: _____
Kontoinhaber/in: _____

Zahlungsweise:

- ☐ jährlich 60,00 €
- ☐ ½ jährlich 30,00 €
- ☐ monatlich 5,00 €
- ☐ Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass ich namentlich als Mitglied im Internet bzw. Hallenheft genannt werde.

Ort, Datum, Unterschrift

Kassenwart: Niklas Ranft, Alte Landstraße 41, 24813 Schülps

Anmeldeformular / Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein
„Heidesand-Handball Westerrönnfeld e.V.“

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
PLZ/ Wohnort: _____
Straße, Nr.: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

Die Beitrittserklärung - bitte in Druckbuchstaben ausfüllen - kann sofort an den Kassenwart geschickt werden.

Ich ermächtige den Förderverein „Heidesand-Handball Westerrönnfeld e.V.“ den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5,00 € - bis auf Widerruf - von meinem Konto abzurufen.

IBAN / Kto.-Nr.: _____
BIC/ BLZ: _____
Geldinstitut: _____
Kontoinhaber/in: _____

Zahlungsweise:

- ☐ jährlich 60,00 €
- ☐ ½ jährlich 30,00 €
- ☐ monatlich 5,00 €
- ☐ Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass ich namentlich als Mitglied im Internet bzw. Hallenheft genannt werde.

Ort, Datum, Unterschrift

Kassenwart: Niklas Ranft, Alte Landstraße 41, 24813 Schülps