

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden im Fußball-Förderverein-Weede e.V.

Name:			
Vorname:			
Geb.Datum:		Telefon:	
Straße:			
PLZ:		Wohnort:	
Mobil:		email:	

Der Mindestbeitrag beträgt 1,00 €/Monat, d.h. 12,00 € pro Kalenderjahr.

Darüberhinaus gebe ich eine freiwillige, steuerbegünstigte Zuwendung in Höhe von jährlich

_____ €.

Über diesen Betrag benötige ich vom Förderverein eine / keine Zuwendungsbescheinigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß mir die Satzung, Beitragsordnung und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne.

Ich bin damit einverstanden, daß meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Ich möchte den Beitrag und die Spende

- per Lastschrift einziehen lassen
- überweisen
- bar bezahlen

Ort

Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag und die Spende können bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden:

Konto Nr.:	BLZ:
Bank:	
Datum:	Unterschrift: