



Förderverein der Süderbraruper Fußballabteilung e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem meinen Beitritt als Mitglied des Fördervereins der Süderbraruper Fußballabteilung e.V. und bin bereit den monatlichen Beitrag in Höhe von€ zu leisten.

Der Beitrag wird jeweils im Juni und Dezember des laufenden Jahres von meinem Konto eingezogen.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnr.	
Postleitzahl	
Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	

Datum, Ort

Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein der Süderbraruper Fußballabteilung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Süderbraruper Fußballabteilung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift