

MITGLIEDSANTRAG



Ich beantrage die Aufnahme in den

Förderverein SG Moosburg Handball e.V.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hs.Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Bitte ankreuzen:

- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, per Email oder per Telefon, Informationen des Fördervereins SG Moosburg Handball e.V. zu erhalten.
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name auf der Homepage des Fördervereins veröffentlicht wird.

Der Förderverein verpflichtet sich, die oben genannten Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt derzeit 25 €.

Ich ermächtige den Förderverein SG Moosburg Handball e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Kreditinstitut _____ Ort _____

Datum _____ Unterschrift _____

1.Vorsitzender
Peter Kellner
Grünseiboldsdorf 18
85368 Moosburg

Kassier
Konrad Berger
Orionstr.4
85368 Moosburg

E-Mail
info@fvh-moosburg.de