



Förderverein Jugendfußball in Bustedt e.V.

Beitrittserklärung

Nachname		Vorname	
Straße		PLZ Ort	
Geburtsdatum		Telefon*	
E-Mail-Adresse*			

* freiwillige Angabe

- Ich erkläre mich bereit, den Betrag vonEUR (Mindestbeitrag 35 EUR) jährlich zu zahlen, dieser soll per Lastschriftmandat eingezogen werden.
- Ich möchte gerne zusätzlich einen Betrag von..... EUR spenden und überweise diesen auf folgendes Spendenkonto:

IBAN DE10 4945 0120 1212 5592 96
BIC WLAHDE44XXX
Sparkasse Herford

- Ich bin damit einverstanden, dass die Einladung zur Mitgliederversammlung und andere Informationen an mich per E-Mail versandt werden.
- Spendenquittung erwünscht

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein Jugendfußball in Bustedt e.V. Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderverein (Gläubiger-ID:DE94ZZZ00000883014) 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mitgliedsbeiträge werden jährlich eingezogen.

BIC		Kontoinhaber	
IBAN		Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift