

Mitgliedsaufnahmeerklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im **Förderverein Fußball Volkmarode e.V.** für einen Jahresbeitrag von 40,00 € im Jahr.

Die Satzung des Fördervereins ist mir bekannt. _____

Vorname, Name :
Straße :
PLZ, Wohnort :
Geburtsdatum :
1. Kind Vorname, Name :
Geburtsdatum :
2. Kind Vorname, Name :
Geburtsdatum :
Tel.-Nr. :
E-Mail Adresse:

Mitglied im SC Rot- Weiß Volkmarode 1912 e.V. ja nein

- Jedes Vereinsmitglied zahlt im Kalenderjahr 40,00 €
- Der Beitrag wird zum 15.3. eines Kalenderjahres abgebucht. Bei denjenigen Mitgliedern die unterjährig neu eintreten wird der volle Jahresbeitrag von 40,00 € sofort zum Eintritt eingezogen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag nach Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird.

Konto-Nr. :	BLZ:
Name/Ort der Bank:	
IBAN:	

Die Einzugsermächtigung gilt solange, bis ich sie schriftlich widerrufen werde.

Ort/Datum

Unterschrift

Mit meiner namentlichen Nennung als Fördermitglied bin ich einverstanden.

Den unterschriebenen Antrag bitte an die Postadresse oder direkt in unseren Brikasten. Fördermitglied können nur natürliche Personen, Gruppen oder Mannschaften werden.