

Förderkreis für den Sportverein

TSV Schleiharde e.V.

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Förderkreis für den Sportverein TSV Schleiharde e.V.**

NAME

VORNAME

.....

geb. am

WOHNORT ()

Straße

Tel.Nr.

**Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den von mir
zu entrichtenden Jahresbeitrag (z.Zt. 12,-- €) u n d meine
freiwillige Spende in Höhe von €**

.....
bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos :

Konto-Nr. bei der
.....,

BLZ:..... mittels Lastschrift einzuziehen.

*Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen,
besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich habe aber die Gebühr der Bank für die
Rücklastschrift zu tragen.*

.....

Ort / Datum

Unterschrift