

Förderverein SV Garßen-Celle Handball

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
gemeinnützigen Förderverein Handball

Einmalige Spende



DE85 2695 1311 0010 0032 34
BIC : NOLADE21GFW

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Fax / eMail:	
Eintritt ab:	<input type="checkbox"/> Ich werde befristet Mitglied: (mindestens bis 31.12.)

Mitgliedsbeitrag vierteljährlich (mindestens 10.-):

€

IBAN :

BIC :

Der Mitgliedsbeitrag wird 1/4-jährlich von
meinem Konto durch Lastschrift-Einzug
abgebucht.

Die Satzung ist mir bekannt, ich erkenne
sie in vollem Umfang an.

Geschäftsstelle:

Klaus-Dieter Krampen
Kirchstraße 3D, 29221 Celle
Tel.: 05141-214212

Ich spende auf das o.g. Konto:

€

einmalig

monatlich

Bitte eine Spendenbescheinigung ausstellen

Die persönlichen Daten werden unter Berücksichtigung des
Datenschutzgesetzes erhoben und verwaltet.

Ort/Datum

Unterschrift