



Mitgliedsaufnahmeerklärung

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im **Förderverein Fußball Volkmarode e.V.** für einen Jahresbeitrag von 30,00 € 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 30,00 €
- Der Beitrag wird zum 15.3. eines Kalenderjahres abgebucht. Bei denjenigen Mitgliedern die unterjährig neu eintreten wird der volle Jahresbeitrag von 30,00 € 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 des Fördervereins senden. Fördermitglieder können nur natürliche Personen, Gruppen oder Mannschaften werden.