



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Fußball-Förderkreis Lehdorf e.V.**

Die Satzung des Fördervereins, auch unter www.foerderkreis-lehdorf.de einsehbar, ist mir bekannt.

Firma : _____
Name : _____
Vorname : _____
Straße : _____
PLZ, Wohnort : _____
Geburtsdatum : _____
Tel.-Nr. : _____
Fax-Nr. : _____
E-Mail Adresse: _____

Jahresbeitrag:

250,00 € Unternehmen, Firmen, juristische Personen und Personenvereinigungen
50,00 € Erwachsene
25,00 € Jugendliche, Schüler, Auszubildende, Studenten

Preise zuzüglich der gesetzlichen Umsatzsteuer von 19%!!!!

Ich/Wir möchten den Fußball-Förderkreis Lehdorf e.V. mit mehr als dem Mindestbeitrag (s.o) unterstützen.

Jahresbeitrag: _____ EURO

Der Beitrag wird zum 30.06. eines Kalenderjahres abgebucht. Bei denjenigen Mitgliedern, die unterjährig neu eintreten, wird der komplette Jahresbeitrag sofort zum Eintritt eingezogen.

IBAN (Konto-Nr.) : _____
BIC (BLZ) : _____
Bank : _____

Die Einzugsermächtigung gilt solange, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Mit meiner namentlichen Nennung als Fördermitglied bin ich einverstanden. ja nein

Ort/Datum

Unterschrift

Den unterschriebenen Antrag bitte per Fax an 032124217960 oder an unsere Postadresse.