



BITTE per e-Mail an: info@cronsbach-kicker.de

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon: _____ eMail: _____

Ich möchte den Förderverein mit folgendem Jahresbeitrag unterstützen:

24 EUR 48 EUR 72EUR _____EUR

Mitgliedschaften im Laufe des Jahres werden Anteilig der Monate eingezogen
Die Zahlung erfolgt jährlich durch Bankeinzug.

Hiermit ermächtige ich/ wir den Förderverein der Fußballabteilung der Spvg Steinhagen e.V..
widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines/
unseres Kontos

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ Kreditinstitut: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht 3 Monate vor Geschäftsjahresende
gekündigt wird.

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Förderverein der Fußballabteilung der Spvg Steinhagen e.V.

Rolandstraße 5, 33803 Steinhagen. - Vertreten durch: Bastian Bunte und Mirco Porten
Mail: inof@cronsbach-kicker.de - Tel.: 0152 03354351 - AG Gütersloh VR 11477
Bankverbindung: Kreissparkasse Halle Wiedenbrück IBAN:DE19 4785 3520 0001 5721 30