

AUFNAHMEANTRAG MTV GIFHORN

Fußball-Förder-Kreis

Ja, ich möchte Mitglied im MTV Gifhorn Fußball-Förder-Kreis werden. Die Satzung kann jeder Zeit auf der Homepage des MTV Gifhorn eingesehen werden.



Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße/HsNr: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Meine Mitgliedschaft beginnt ab dem _____

- Der Monatsbeitrag beträgt 2,50 € (30,00 € im Jahr)
- Ich bin bereit, einen Monatsbeitrag von _____ € zu zahlen.
- Ich möchte kein Mitglied werden, spende jedoch einmalig / jährlich _____ € für den Förderverein.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den "MTV Gifhorn Fußball-Förder-Kreis" den oben genannten Betrag bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoführendes Institut: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Gifhorn, den _____

Unterschrift: _____