

Beitriffs- / Spendenerklärung (Handball Förderverein Schneverdingen e.V.)

Name: _____

Straße: _____

PLz; Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E - Mail: _____

Bitte wählen Sie aus:

Mitgliedschaft: Ich möchte dem HFV _____ als aktives Mitglied beitreten und habe eine aktuelle Ausfertigung der Satzung des Vereins erhalten und erkenne diese an.

Jährliche Spende*: Ich unterstütze den HFV bis auf Widerruf mit einer jährlichen Spende in Höhe von _____ Euro.

Einmalige Spende: Ich unterstütze den HFV mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ Euro.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 Euro pro Jahr, bzw. die jährliche Spende, soll von meinem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Ich möchte Informationen des HFV per E-Mail erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Homepage des HFV im Bereich Mitglieder / Förderer veröffentlicht wird.

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung(en) an obenstehende Adresse

Ort / Datum

Neu-Mitglied / Spender

Präsidiumsvertreter

* Der Spendenbeitrag ist erstmalig mit der Unterzeichnung fällig und wird dann im Jahresabstand zum entsprechenden Datum abgebucht. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.