

Handballförderverein Schifferstadt 2003 e.V.

Eintrittserklärung

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____

Wohnort _____

eMail Adresse _____

Eintrittsdatum _____

Mitgliedsbeitrag: **10,00 €** /Jahr

Freiwillige Spende: mindestens **50,00 €**/Jahr

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des HFV: DE30ZZZ00001288947

Mandatsreferenz: _____ (wird vom HFV eingetragen)

Ich/wir ermächtigen den Handballförderverein Schifferstadt 2003 e.V. den von mir/uns zu entrichtenden Jahresmitgliedbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Mein/ unser Kreditinstitut (Name und BIC):

Meine/ unsere IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift/en