

Freundeskreis Tischtennis Birkenheide e.V.
Herrn Markus Kempf
Haardtstraße 4a
67134 Birkenheide



Beitrittserklärung Förderverein „Freundeskreis Tischtennis Birkenheide e.V.“

Dem Freundeskreis Tischtennis Birkenheide e.V. trete ich bei.
Mit der Verarbeitung meiner Daten mittels EDV-Verfahren bin ich einverstanden. Die Datenverarbeitung beschränkt sich auf den Umfang, der zur Erfüllung der vom Freundeskreis wahrzunehmenden Aufgaben notwendig ist.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geb.-Datum: Tel.:

E-Mail:

O Jahresbeitrag Einzelperson: 12.- €

O Jahresbeitrag Familie: 18.- €

Angabe der Familienmitglieder

Name: Geb.-Datum:

Name: Geb.-Datum:

Name: Geb.-Datum:

Freiwillige jährliche Spende (steuerlich absetzbar) €

Ort, Datum:, den

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000069751

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis Tischtennis Birkenheide e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Tischtennis Birkenheide e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift (Zahlungspflichtiger)