

Handball Förderverein Regensburg e.V.

Straubinger Straße 40, 93055 Regensburg

www.handball-regensburg.bayern

info@handball-regensburg.bayern



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mitglied im
Handball Förderverein Regensburg e.V.

ab _____.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Email-Adresse: _____

Mein Förderbeitrag beträgt jährlich _____

(Mindestbeitrag 50 € pro Jahr zzgl. 5 € Mitgliedsbeitrag)

Erfolgt keine Kündigung zum Ende eines Kalenderjahres, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.

Ort / Datum Unterschrift

Ja, ich möchte mit Namen und oder Bild als Spender auf der Webseite des Fördervereins erwähnt werden

☐

Name

☐

Bild

SEPA-Lastschrift-Mandat Gläubiger-ID-Nr: DE82 7506 0150 0000 5230 70

Ich ermächtige den **Handball Förderverein Regensburg e.V.** den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort / Datum Unterschrift des Kontoinhabers