



Förderverein

FV 09 Niefern e.V.

Beitrittserklärung



Ich bitte um Aufnahme als

Aktives
4 Euro im Monat

Familie
6 Euro im Monat

Fördermitglied
ab 100 Euro

+ Spende

Mitglied beim Förderverein FV 09 Niefern e.V.

Der Betrag wird einmal im Jahr von ihrem Konto abgebucht

Name, Vorname _____

PLZ, Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Beginn der Mitgliedschaft ab: _____

Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Kündigung 3 Monate zum Jahresende

Niefern, den _____ Unterschrift _____

Beitragseinzug

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich folgendem Konto zu belasten. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontonummer _____ Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____ BLZ _____

Niefern, den _____ Unterschrift _____