

Beitrittserklärung zum Förderverein der Fußballabteilung der Bramstedter TS

Persönliche Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag:

- () Ich zahle den Mindestmitgliedsbeitrag i. H. v. 30,00 € p. a.
- () Ich zahle einen höheren Mitgliedsbeitrag von _____ € p. a.

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Fälligkeiten:

Der Beitrag ist im ersten Jahr der Mitgliedschaft innerhalb von vier Wochen nach Vereinsbeitritt per Überweisung auf unten genanntes Konto zu leisten, in den Folgejahren jeweils bis 31. März.

Ort

Datum

Unterschrift