

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Förderkreis der SpVgg Vohenstrauß e.V. beizutreten.

Name _____

Adresse _____

Wohnort _____

Meine Spende in Höhe von _____ € kann

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

von nachstehenden Konto abgebucht werden.

(Mindestbeitrag 2,50 € monatlich)

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Bank _____

Das Förderkreismitglied erhält für die geleisteten Zahlungen je Kalenderjahr unaufgefordert eine entsprechende Spendenquittung über den Gesamtbetrag. Die Mitgliedschaft im Förderkreis kann durch das Mitglied jederzeit gekündigt werden. Die Mitgliedschaft endet in diesem Fall zum 31.12. des laufenden Jahres.

Datum, Unterschrift