



Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

Name des Mitglieds *

Straße, Hausnummer *

PLZ / Ort *

Telefon (optional)

E-Mail *

Mitgliedsbeitrag & SEPA

Bitte alle Angaben vollständig und gut lesbar ausfüllen.

Name des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin *

Jahresbeitrag in Euro *

mind. 12 €

IBAN *

BIC (optional)

Kreditinstitut (optional)

Einwilligungen

- ☐ Ich ermächtige den Förderverein der Jugendfußballabteilung des SVE e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich per SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. *
- ☐ Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und willige ein, dass meine Angaben zur Bearbeitung des Mitgliedsantrags verarbeitet werden. *
- ☐ Ich möchte per E-Mail über Neuigkeiten, Aktionen und Helferaufrufe des Fördervereins informiert werden. Die Anmeldung ist freiwillig.

Datum / Unterschrift

Datum

Unterschrift

Direkte Spende

IBAN: DE97 5085 0150 0004 0268 10

BIC: HELADEF1DAS

Online spenden:

svfussballjugend.de/spenden



Beitritt online

<https://svfussballjugend.de/>

beitreten

