

Allgäuer Kehlspatzen

Fördermitgliedschaft

Ich, _____ (Name, Vorname)

_____ (Straße, Hausnr.)

_____ (PLZ, Ort)

_____ (E-Mail-Adresse)

bin bereit, dem „Förderverein Kehlspatzen e. V.“ mit Sitz in Sonthofen, als Fördermitglied beizutreten. Für vereinsinterne Zwecke dürfen meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den o. g. Verein, fälligen Mitgliedsbeitrag von 25 € von nachstehend angegebenem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Diese Einzugsermächtigung und meine Fördermitgliedschaft kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung an den Verein „Förderverein Kehlspatzen e. V.“ widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift