



Aufnahmeantrag

Ich/wir möchte(n) den Förderverein SV Amasyaspor Lohne 2008 durch meine/unsere Mitgliedschaft unterstützen.

Vorname: Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Beruf:

E-Mail:

Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag/Spende

Hiermit ermächtige ich den Förderverein SV Amasyaspor Lohne 2008 widerruflich, den Kalenderjährlich fälligen Mitgliedsbeitrag bzw. eine einmalige Spende von meinem Konto einzuziehen.

100,00 € (Einzelmitgliedschaft)

150,00 € (Familienmitgliedschaft)

€ (mind. 50,00 €) für eine unterstützende Mitgliedschaft

Ich möchte einmalig € spenden

Konto-Nr.: BLZ:

Kreditinstitut: Kontoinhaber:

Datum, Unterschrift: _____

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung.