

MITGLIEDSANTRAG



Ich beantrage die Aufnahme in den

Förderverein Handball Lichtenau e.V.

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hs.Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____ Email _____

Bitte ankreuzen:

- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, per Email oder per Telefon, Informationen des Fördervereins Handball Lichtenau e.V. zu erhalten.
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name auf der Homepage des Fördervereins veröffentlicht wird.

Der Förderverein verpflichtet sich die oben genannten Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt derzeit 25,-- €

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Handball Lichtenau e.V. den jährlichen Vereinsbeitrag, jeweils am 01. September, per Lastschrift von meinem unten stehenden Konto einzuziehen.

Die Satzung des Fördervereins und deren Inhalte erkenne ich an und bin damit einverstanden.

Kontoinhaber _____

Kontonr. _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Lichtenau, den _____ Unterschrift _____

1. Vorsitzender
Dr. Thomas Altmann
Mörkeweg 3b
91586 Lichtenau

2. Vorsitzender
Roland Nixdorf
Am Hang 5
91623 Sachsen

Kassiererin
Gisela Schiefer
Unterrottmannsdorf 11
91586 Lichtenau