

Holzpfosten Schwerte 05 e.V.

Geschäftsführer: Uwe Lauschner - Holzstraße 12 - 58239 Schwerte, Telefon 023043096507, E-Mail: info@holzpfosten.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zum Holzpfosten Schwerte 05 e.V. zum _____ Datum

Name Vorname Geb.-Datum

Straße, Hausnummer PLZ, Stadt

Handynummer E-Mail Adresse

Ich habe zuletzt in einem anderen Verein Fußball gespielt _____ Vereinsname

Die Aufnahmegebühr beträgt 10,00 Euro. Die Monatsbeiträge betragen jeweils 7,00 Euro.

Mit dieser Beitrittserklärung ermächtige ich Sie, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto ½ jährlich im Voraus bis auf Widerruf abzubuchen.

Bankverbindung Konto-Nr. Bankleitzahl

Name des Kontoinhabers

Ort/ Datum Unterschrift