

Mitgliedschaft als Fördermitglied im JFV Buxtehude 2018 e.V.

Hiermit beantra	ge ich meinen Beitritt als	Fördermitglied in de	en JFV Buxtehude 2018 e.V. :
Name:		Vorname:	
GebDatum:		Straße:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	
Mitgliedsbeitrag		•	s an. Ich möchte folgenden ng des Jugendfußballs und der
☐ 40 Euro	☐ 60 Euro	☐ 100 Euro	□ Euro
Der jährliche Mi	ndestbeitrag beträgt 40 E	uro. Ein höherer Be	itrag ist freiwillig möglich.
Ich zahle den Be	eitrag: 🗆 vierteljährlich	☐ halbjährlich	☐ jährlich
Erteilung des SE	PA-Lastschriftmandats		
mittels Lastschri		eise ich mein Kredit	rkehrend von meinem Konto institut an, die vom Verein auf
	elasteten Betrages verlang	=	dem Belastungsdatum, die die mit meinem Kreditinstitut
Kreditinstitut:	BIC:		
IBAN:			
Kontoinhaber:			