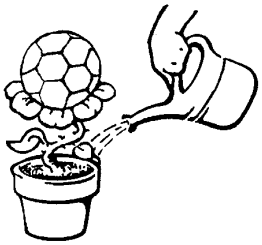

Beitrittserklärung

Handball-Förderverein Göllheim e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Handball-Fördervereins Göllheim e.V. und erteile diesem die

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages von € _____(jährlich)

☐ Familienbeitrag = 30,00 €

☐ Einzelbeitrag: Erwachsene = 20,00 €

☐ Jugendliche = 10,00 €

Name

Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ

Ort

Eintrittsdatum

Geburtsdatum

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Geldinstitut

E-Mail Adresse

Ort, Datum

Unterschrift