Aufnahmeantrag zur Spende für das Jugendfeld

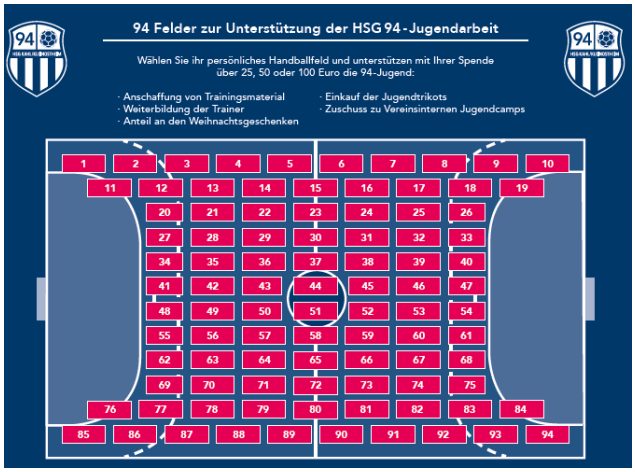
Feld Nr. _____ Jährliche Spende in Euro: _____

Der/Die Unterzeichner/in bittet um Aufnahme als Förderer der Jugendabteilung der Handballspielgemeinschaft Kahl/Kleinostheim

_____ _____ _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____ _____ _____ _____
Straße PLZ Ort Telefon

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift:_____



SEPA Lastschriftmandat:

Für Zahlungsempfänger: **HSG Kahl/Kleinostheim Gläubiger ID DE91HSG00000730584**
Hiermit ermächtige ich die HSG94 Kahl/Kleinostheim die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA Lastschrift . einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Einwänden gegen die erfolgte Belastung kann der abgebuchte Betrag innerhalb acht Wochen wieder meinem Konto gutgeschrieben werden.

Kontoinhaber: _____ Mandatsreferenz wird von uns für Sie erstellt und erscheint auf Ihrem Kontoauszug

IBAN_____

BIC_____ Bankinstitut: _____

Betrag: _____ € Abbuchung am: 1. März Spendenquittung: ja nein

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____