

Beitrittserklärung zum Förderverein FV 1919 Budenheim e.V.



Name/Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Beruf

Geburtsdatum

Spenden-Beitrag

Datum / Unterschrift

Die Jahresspende können Sie bis auf Widerruf

bei Kreditinstitut _____

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN **BIC**

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einziehen.

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

Gläubiger-ID: DE 6 2 Z Z Z 0 0 0 0 7 3 0 2 3 3

Datum / Unterschrift