

Jugendförderverein SVN Zweibrücken e.V.
Hofenfelsstraße 162 66482 Zweibrücken

Reg.Bl. VR 30331



Antrag auf Mitgliedschaft

Vor- / Nachname* _____

Straße* _____

PLZ / Ort* _____

Telefon / Handy* _____

Emailadresse _____

Mit der Angabe der Emailadresse erklären Sie sich damit einverstanden,
dass wir Sie regelmäßig über die Arbeit des Fördervereins informieren.

* Pflichtfelder

Beitrag :

Der halbjährige Beitrag in Höhe von 15,00€ (Jahresbeitrag 30,00€) bitte wie folgt abbuchen:
Alternativ kann der Betrag nach oben angepasst werden.

- Halb jährlich (zum 01.01./01.07)
- Jährlich (zum 01.07)

Gesamtbetrag _____

Sind Sie damit einverstanden, dass Sie namentlich (**der Mitgliedsbeitrag nicht**)
auf der Homepage und in der Stadionzeitung genannt werden.

JA

NEIN

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte bedenken: Sollte es aufgrund unzureichender Deckung oder einer Änderung der Kontodaten zur
Rücklastschrift kommen, verpflichtet sich der Beitragszahler zur Erstattung etwaiger Gebühren

Ich bin damit einverstanden, dass der oben stehende Mitgliedsbeitrag von meinem u.a. Konto abgebucht wird.

IBAN / Kontonummer _____

BIC / BLZ _____

Institut _____

Datum, Unterschrift