

<u>Förderkreis</u>

FSV Gärbershof e.V.

Beitrittserklärung

Name: Straße/Haus Nr :	Vorname:	geb.:
PLZ: Or	t:	
Tel.:		
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis des FSV Gärbershof e.V mind. Beitrag: 5 <u>€/Monat</u>		
mein Beitrag / Monat Euro		
Konto mittels Lastschrift ein Gärbershof e.V., auf mein I Der Jahresbeitrag wird je z Hinweis: Ich kann innerhal belasteten Betrages verland Gläubiger-Identifikationsnu Bankverbindung:	nzuziehen. Zugleich weise ich meir Konto gezogenen Lastschriften ein zur Hälfte zum 1.April und zum 10. b von 8 Wochen, beginnend mit de gen. Es gelten dabei die mit dem k Immer des Förderkreises FSV Gärb	Oktober abgebucht. lem Belastungsdatum, die Erstattung des Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. bershof: DE 76 7529 0000 0006 4078 97
Kündigung: Die Mitgliedschaft beim Förderkreis des FSV Gärbershof kann nur mit einer einmonatigen Frist zum Jahresende gekündigt werden und ist nur schriftlich wirksam. Datenschutzerklärung: Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bzw. zum Ausstellen der Zuwendungsbescheinigung gespeichert werden. Ich gestatte dem Verein "Förderkreis des FSV Gärbershof e.V.", mich auf postalischem oder elektronischem Wege über die Vereinsaktivitäten und Veranstaltungen zu informieren. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte zum Zwecke der Vermarktung ist untersagt. Datum: Unterschrift:		
Datum: l	unterschrift:	