FÖRDERKREIS

WIR SUPPORTEN DIE SCHWALBEN

Ich möchte dem Förderkreis der SpVg. Schonnebeck 1910 e.V., dessen Zweck es ist, im Besonderen talentierte und leistungswillige Fußballer zu unterstützen, beitreten.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Eintrittsdatum: _____._____._____

Ich erkläre mich bereit, den Förderkreis mit einer monatlichen Spende in Höhe von

_____ EUR zu unterstützen.

Der Austritt aus dem Förderkreis ist jederzeit ohne Angabe von Gründen möglich, allerdings ohne Rückerstattungsanspruch bereits geleisteter Spenden.

Zahlungsweise: O jährlich O halbjährlich O vierteljährlich
(bitte ankreuzen)

O Barzahlung (nur jährlich möglich)

O Überweisung / Dauerauftrag

O Einzugsermächtigung (siehe nachstehend)

Unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs erkläre ich mich damit einverstanden, dass die zugesagte Spende von meinem nachstehenden Konto im Voraus abgebucht wird:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer/IBAN: DE_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Bankinstitut: _____

O Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung zum jeweiligen Jahresende. (bitte ankreuzen)

_____ _____

Ort /Datum Unterschrift

Förderkreis der SpVg Essen-Schonnebeck 1910 e.V.
Friedhofstr.17a
45309 Essen

Vorstand
1. Vorsitzender Michael Bußmann
2. Vorsitzender Thomas Suski

Bankverbindung
Sparkasse Essen
DE38 3605 0105 0002 5059 80