



ASV Pegnitz e.V. Abteilung Handball



Mitgliedschaft im Freundeskreis ASV Pegnitz e.V. Handball

Bitte füllen Sie den folgenden Antrag aus und senden Sie ihn an die unten stehende Anschrift zurück. Gerne nehmen wir Ihren Antrag auch persönlich entgegen.

Name:	Vorname:
Firmenbezeichnung:	
Geburtstag:	Telefon:
Straße:	PLZ/Ort
Email-Adresse:	Mobilfunk:
Link für unsere Homepage:	

Ja, ich werde Mitglied beim Freundeskreis ASV Pegnitz e.V. Handball zum _____.

Ja, ich möchte als Mitglied des Freundeskreises auf der Homepage/Hallenzeitung stehen.

Möchten Sie eine Spendenquittung?
(ab 50,00 € jährlich möglich)

ja

nein

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis ASV Pegnitz e.V. Handball bis auf Widerruf meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ €

jährlich von meinem nachfolgend genannten Konto abzubuchen.

Kontonummer :	
BLZ	:
Bankinstitut	:
Kontoinhaber :	
.....
Ort, Datum	Unterschrift des neuen Mitglieds/des Kontoinhabers