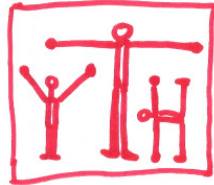


Beitrittserklärung



Ja, ich möchte das **Young Team Haddeby** unterstützen und dafür spenden!

Name

Straße, Hausnummer, Ort

Ich möchte **Vereinsmitglied** werden und folgenden Beitrag leisten:

_____ Euro _____ Cent (Mindestbeitrag 12,00 €/ Jahr)

pro Jahr

pro Quartal (ab 60,00 € Jahresbeitrag)

pro Monat (ab 120,00 € Jahresbeitrag)

Bitte buchen Sie den Betrag vom umseitig genannten Konto ab!

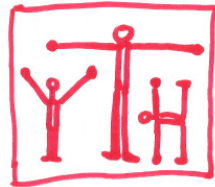
Ich werde den Betrag überweisen.

Datum, Unterschrift

Schleswiger Volksbank (BLZ 216 900 20), Konto 14 21 964

Nord- Ostsee- Sparkasse (BLZ 217 500 00), Konto 18 60 26 449

Einzugsermächtigung



Ich ermächtige den Förderverein Young Team Haddeby hiermit, den umseitig genannten Betrag zu Lasten meines Kontos im gewählten Zahlungsrhythmus einzuziehen. Sofern mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Der Widerruf muss schriftlich an den Vorstand erfolgen. Das Young Team Haddeby versichert, dass Ihre persönlichen Daten streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift

Telefon

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, regelmäßig den YTH- Newsletter zu erhalten.

Schleswiger Volksbank (BLZ 216 900 20), Konto 14 21 964

Nord- Ostsee- Sparkasse (BLZ 217 500 00), Konto 18 60 26 449