Handicap Fanclub Fußball Nationalmannschaft e.V.

ANMELDEFORMULAR
Fördermitglied Handicap Fanclub Nationalmannschaft e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Land / Postleitzahl: _____ Mobil-Nr. _____

Ort: _____ E-Mail-Adresse: _____

☐ Ich möchte Fördermitglied im **Handicap Fanclub Fußball Nationalmannschaft e.V.** werden.

Der jährlichen Beitrag, in Höhe von_____Euro, soll jeweils zu Jahresbeginn, von meinem Konto abgebucht werden.

IBAN: _____ BIC/SWIFT _____

Mit meinem Beitrag, den ich selbst bestimme, möchte ich die Arbeit des Handicap Fanclub Nationalmannschaft e.V. unterstützen und ich möchte eine/keine Spendenquittung, für den gezahlten Betrag. Mit ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nicht zum Erwerb von Eintrittskarten zu internationalen Spielen der Fußball Nationalmannschaften berechtigt.

_____

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

_____

Antrag bitte senden an:
per Mail: thomas.vorberger@hfcfn.de
per Post: Thomas Vorberger, Föhrenstraße 50, 28207 Bremen