



Ja, ich möchte Mitglied im Fussball-Förderverein
Dissen e.V. werden und den Verein unterstützen:

Name: _____
Geb.-Datum: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

- Jahresbeitrag beträgt mindestens 30,00 €
- Ich bin bereit, einen Beitrag von _____ € (jährlich) zu zahlen
- Ich möchte kein Mitglied werden, spende jedoch einmalig _____ € für den Förderverein.

Einzugermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Fussball-Förderverein Dissen e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fussball-Förderverein Dissen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____

Ort/Datum: _____
Unterschrift: _____



MACH MIT!

**FUßBALL-
FÖRDERVEREIN
DISSEN E.V.**

ANSPRECHPARTNER

EIN VEREIN. FÜR ALLE.



Jan Ruge
Vorsitzender
05424 3964510
ffvd@tsgdissen.de

