



ETB Schwarz-Weiss Essen e.V.

Abteilung Hockey

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Fördermitglied im ETB SW Essen

Name:	Vorname:
Straße / Nr.	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:

Ich möchte die Hockeyabteilung des ETB SW Essen als Fördermitglied unterstützen. Der **jährliche Beitrag** für die Fördermitgliedschaft beträgt **mindestens 72,00 Euro**.

Ort, Datum: Unterschrift:

Um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, erteilen Sie uns bitte eine Einzugsermächtigung. Diese können Sie jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen. Eine Spendenquittung geht Ihnen auf Wunsch zu.

Einzugsermächtigung :	
Hiermit ermächtige ich den ETB SW Essen, Abteilung Hockey, meinen Mitgliedsbeitrag	
in Höhe von Euro (<i>mindestens 72,00 Euro</i>)	
zu Lasten meines Kontos Nr. Bankleitzahl	
bei der (<i>Name des Geldinstituts</i>)	
einmal pro Kalenderjahr am jeweils 01. Dezember einzuziehen.	
.....
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift</i>

Der ETB SW Essen e.V. ist beim Amtsgericht Essen im Vereinsregister eingetragen und als gemeinnützig anerkannt. Unsere Bankverbindung lautet: Konto 8348294 - BLZ 360 501 05 - Sparkasse Essen