



**Handballfreunde Handewitt
e.V.**

**Förderverein der
SG Flensburg-Handewitt**



Aufnahmeantrag

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. Nr.: _____ Beruf: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen (Mindestbetrag 30 € im Jahr für Privatpersonen), den Betrag in Höhe von _____ € bei Fälligkeit zu lasten

Meines/unseres Girokontos Nr.: _____ BLZ: _____

bei: _____
Name des Kreditinstitutes Name des Kontoinhabers

durch Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Mitgliedes

Vorsitzender:
Jürgen Koglin
Alter Pferdemarkt 16
24983 Handewitt

Stv. Vorsitzender:
Stefan Boisen
Egerstieg 1
24943 Flensburg

Kassenwartin:
Vera Frahm
Oberlangberg 24
24983 Handewitt

Schriftführerin:
Maren Ruff
Medelbyer Weg 61
24983 Handewitt

Bankverbindung: Raiffeisenbank eG Handewitt Bankleitzahl 21565316 Kontonummer: 167177