

## Verein zur Förderung der Handballabteilung des TSV Roßtal e.V.

c/o Marcus Lizurek, Ledergäßchen 7, 90574 Roßtal Tel. 0152/32007849, - E-Mail: marcus.lizurek@gmx.de 1. Vorsitzender: Marcus Lizurek 2. Vorsitzender: Judith Bollmann

## オイオイオイオイ オイオイ オイオイ オイオイオイ

BEITR	RITTSERKLÄRUNG / SPENDENERKLÄ	ÄRUNG	
Name /	e / Firma:		
Vornam	ame /Ansprechpartner:		
Straße,	e, Hausnummer:		
PLZ Ort	rt:		
Telefon	on / E-Mail:		
0	Ich möchte die Handballer des TSV Roßtal Ich bin bereit für meine Mitgliedschaft ein (mind. 30 €/Jahr) zu leisten.	unterstützen und Mitglied des Fördervereins en Jahresbeitrag von €	Mitgli
0	Bitte buchen Sie den Beitrag einmal jährlic  Kontoinhaber:  IBAN: DE		Mitgliedsbeitra
0	BIC:  Der Beitrag wird für das erste Kalenderjahr nach de	m Beitritt und für die Folgejahre jeweils Anfang Februar ende durch eine formlose Austrittserklärung möglich.	eitrag
0	Ich möchte die Handballer des TSV Roßtal in Höhe von € zu leisten.	unterstützen und bin bereit eine Spende	Spe
0	Eine entsprechende Spendenquittung wird	d gewünscht.	bnd
0	Bitte ziehen Sie den Spendenbetrag von o	ben genanntem Konto ab	Ф
0		rdervereins ein.	
0	Ich willige ein, dass meine Daten in einer E ausschließlich zur Verwaltung des Förderv		
Roßtal,		dballabteilung des TSV Roßtal e.V.	<b>\</b> \ <b>\</b>

IBAN: DE98 7625 0000 0041 1131 84 - Sparkasse Fürth