



Verein zur Förderung des Eishockeynachwuchses Pfronten e.V.
Römerweg Nord 11 a
87459 Pfronten

Beitrittserklärung:

Mitgliedsbeitrag mindestens 6,00 € pro Jahr (kann auch höher gewählt werden) € pro Jahr.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Geb.Ort: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den „Verein zur Förderung des Eishockeynachwuchses Pfronten e.V.“ jährlich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____