TSG „1886“ Mutterstadt e.V.

……..
Datum

……

Name, Vorname **Straße, Hausnummer**

……

PLZ, Wohnort **Mailadresse, Tel.**

TSG „1886“ Mutterstadt e.V.
Abt. Handball/Freundeskreis
Bohligstr. 1

67112 Mutterstadt

Sehr geehrte Handballfreunde,

ich trete hiermit dem Freundeskreis der Handballabteilung der TSG Mutterstadt bei und spende freiwillig

den Betrag von: jährl. (60.- Euro) ☐ Mindestbeitrag

jährl. (120.- Euro) ☐ beinhaltet eine Saisonkarte für alle HSG Heimspiele

jährl.: ……Euro ☐ >120 €: beinhaltet eine Saison-karte für alle HSG Heimspiele

Hiermit erteile ich die **Abbuchungsvollmacht** für den oben genannten Betrag von meinem Konto:

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank/Ort ……

Falls ich aus dem Freundeskreis ausscheiden möchte, werde ich dies mindestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres der TSG Mutterstadt schriftlich mitteilen.

Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

……..
Unterschrift

Freundeskreis der Handballabteilung der TSG „1886“ Mutterstadt
Gerhard Dörr; Mail: gerhard.doerr@web.de; Tel: 0176 / 476 691 65