



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich _____
Name Vorname Geburtsdatum

_____ PLZ Wohnort Strasse

Um Aufnahme in den Förderkreis e.V. des SC Gresaubach e.V. ab _____
Datum

Gresaubach, den _____
Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis e.V. des SCG, den

Monatsbeitrag von 0,50 Euro sowie

die monatliche Spende in Höhe von _____ Euro

monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich von meinem Konto

Konto-Nr: _____ bei der _____ einzuziehen

Lebach, den _____
Datum Unterschrift des Antragstellers