



Amelie Senn  
Dreifaltigkeitsgasse 1

85567 Grafing b.M.

## Förderung des Volleyball-Sports

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Ich möchte Mitglied im Förderverein Volleyball Grafing e. V. werden

- mit einem Förderbeitrag von 5 € pro Monat.
- mit einem Förderbeitrag von 10 € pro Monat.
- mit einem Förderbeitrag von (mind. 5 €) \_\_\_\_\_ € pro Monat

Ich leiste gerne eine Spende

- über ..... € jährlich
- über ..... € einmalig.

Bitte übersenden Sie mir zum Jahresende eine Spendenquittung.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Volleyball Grafing e. V. zu Lasten meines Kontos bis auf weiteres meinen Förderbeitrag bzw. meine Spende mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Volleyball Grafing e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Antragsteller (Name, Vorname) .....

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): .....

Anschrift: ..... Tel. ....

IBAN ..... BIC .....

Bank ..... E-Mail: .....

Ort, Datum ..... Unterschrift: .....

Ich bin interessiert und bereit, dem **Förderverein zu helfen oder aktiv mitzuarbeiten.**  
Bitte rufen Sie mich an.

**1. Vorsitzende:** Astrid Burmeister      **Kassenwart** Amelie Senn  
**2. Vorsitzender** Wolfgang Benner      **Schriftführer** Barbi Hölzer  
*Bankverbindung* Raiffeisen-Volksbank Ebersberg, IBAN: DE69 7016 9450 0002 6020 91