Sottocultura
FÖRDERKREIS

Vor- und Zuname:_____

Straße:_____

Postleitzahl:_____

Wohnort:_____

Geburtsdatum:_____

Telefonnummer:_____

Email:_____

Ort, Datum, Unterschrift:_____

Mitglied im letzten Jahr? ☐Ja ☐Nein

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 19€ wurde/wird:

☐ abgebucht
☐ bar bezahlt

(Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats
Ich ermächtige dem Sottocultura Förderkreis e.V., widerruflich den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 19€ von meinem Konto einzuziehen.)

IBAN: _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Die Mitgliedschaft bezieht sich auf das Kalenderjahr 2026. Den Mitgliedsausweis gibt es nur gegen Abholung an Spieltagen oder bei Veranstaltungen.
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der angegebenen Daten bin ich einverstanden. Bei minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig.

Ort, Datum_____ Unterschrift_____

