



DONATOREN-VEREINIGUNG

PRO SC WOHLensee / FUSSBALL-JUNIOREN
3032 Hinterkappelen

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit der Donatoren-Vereinigung pro SC Wohlensee-Fussball bei und erkläre mich bereit, den in den Statuten festgelegten Jahresbeitrag zu bezahlen.

Ich habe Kenntnis von der Datenschutzerklärung des Vereins und bin damit einverstanden.

Name:

Vorname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Firma (optional):

Telefon:

Telefon Firma (optional):

E-Mail:

Eintritt per:

Meine Angaben dürfen auf der SCW-Homepage veröffentlicht werden: ☐ Ja ☐ Nein

Ich wünsche die Rechnung per: ☐ EMail ☐ Post

Datum:

Unterschrift/Signatur:

Senden oder abgeben an: Heidy Gillmann, Kappelenring 32c, 3032 Hinterkappelen oder per Mail an heidygillmann@gmx.ch