

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung per Fax an: 030/40 10 00 41
oder
per Post an:

**Freundeskreis des
Deutschen Handballs e.V**
Geschäftsstelle
Bieselheider Weg 4
13465 Berlin

Ja, mit meiner Mitgliedschaft im gemeinnützigen Freundeskreis des Deutschen Handballs e.V.
möchte/n ich/wir gerne die Aktivitäten und das Engagement der Handballjugend fördern und
unterstützen.

Vor- und Zuname oder
Name des Unternehmens: _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

geboren oder gegründet am: _____

Persönliches Mitglied

Beitrag 100 Euro p.a.

Juristisches Mitglied

Beitrag 250 Euro p.a.

Schüler, Auszubildender o. Student

Beitrag 50 Euro p.a. (bei Nachweis)

Zahlung mit :

Einzugsvollmacht

Geldinstitut _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Verrechnungsscheck (liegt der Erklärung bei)

Auf die Mitgliedschaft wurde/n ich/wir von
Ihrem Mitglied angesprochen (Vor- und Zuname) _____