

An

**Fußballfreunde Kick-Off Lorsch e.V.**

Marienburgstrasse 12, 64653 Lorsch

oder per Mail an [post@kickoff-lorsch.de](mailto:post@kickoff-lorsch.de)

## Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

**JA, werde Mitglied im Verein „Fußballfreunde Kick-Off Lorsch e.V.“**

**und spende einen monatlichen Beitrag von Euro \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag 4 Euro)**

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der oben vereinbarte Beitrag von meinem Konto bei der

\*..... in .....

\*IBAN: .....

mittels Lastschrift eingezogen wird.

\*Name.....

\*Adresse.....

Email:.....Tel: .....

Datum:..... Unterschrift .....

\* Die Daten, die mit einem Sternchen versehen sind, benötigen wir, um Ihre Beitrittserklärung zu bearbeiten. Wenn Sie wissen möchten, wie wir mit Ihren personenbezogenen Daten umgehen, können Sie dies in unserer [Datenschutzerklärung](#) nachlesen.