



Spende an den FC MITTENWALD e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Spendenquittung JA

Spendenquittung NEIN

Einzugsermächtigung für den FC Mittenwald e.V.

Oben genannte Person ermächtigt den FC Mittenwald einen

Beitrag in Höhe von EUR _____

einmalig als SPENDE zu Lasten des unten angegebenen
Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut:	
BLZ:	IBAN:

Mittenwald, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)