



Ich bin dabei!

Für die Saison unterstützen ich die **SG-Jugendarbeit**

Mit einer Spende von **120,00 Euro**

Mit einer Spende von **240,00 Euro**

Mit einer Spende vonEuro

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

e-Mail

Ergänzende Angaben:

Spieler/Spielerin

Mannschaft

Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TV Haslach, einmalig den oben angegebenen Betrag von meinem Konto abzubuchen.

Bankinstitut

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kontoinhaber

Datum/Unterschrift

Diese Spendenzusage bitte direkt bei den Trainern abgeben.
Rückfragen beantwortet gerne Nicola Reitzenstein,
Tel. 0172-7208224 bzw. E-Mail: SG-Jugendfoerderung@reitzenstein.de