

S.C. Westfalia 04 e.V. Herne



Abteilung Fußball
Westring 260
Postfach 101863
44608 Herne

SCW-Patenschaft:

Herr/Frau: _____

Hiermit erklärt sich obige Person bereit, eine Patenschaft in Höhe von 25 € monatlich zu übernehmen und so den SCW zu unterstützen.

Dabei wird folgende Zahlungsmodalität gewählt:

- Zahlung von 25 € monatlich per Lastschriftinzugsverfahren zum ersten eines Monats
- Zahlung von 25 € monatlich per Lastschriftinzugsverfahren zum fünfzehnten eines Monats

Hiermit bestätige ich, dass ich den SCW im Rahmen einer Patenschaft mit 25 € monatlich unterstützen werde.

Die Patenschaft beginnt am _____.

Ich ermächtige den SCW den monatlichen Beitrag von 25 € durch Lastschrift einzuziehen.

Wird die Patenschaft nicht bis sechs Wochen vor dem 1.7. des nachfolgenden Jahres schriftlich gekündigt, verlängert sich die Patenschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

Meine Adresse:

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Meine Bankverbindung lautet:

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Unterschrift: _____