

SUPPORTER CLUB
VER Selb e.V.



„Unterstützung der Jugendförderung im Eishockey“

SPENDENBETRAG

- 500 €
- anderer Betrag _____ € (mind. 500 €)

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Vorname _____
Nachname _____
Adresse _____
PLZ, Ort _____
E-Mail _____
Telefon (optional) _____

ZAHLUNGSMETHODE

Überweisen Sie bitte den oben genannten Betrag an

BANK Sparkasse Hochfranken
NAME VER Selb e.V.
IBAN DE 20 7805 0000 0222 0910 43

MÖCHTEN SIE EINE SPENDENQUITTUNG?

- Ja
- Nein

MÖCHTEN SIE AUF UNSERER SPENDENTAFEL MIT IHREM FIRMIENLOGO ERSCHEINEN?

- Ja
- Nein

DATENSCHUTZ

- Ich stimme zu, dass meine Daten zur Verarbeitung meiner Spende gemäß der Datenschutzerklärung verwendet werden.

Unterschrift

Datum