

Das ausgefüllte Formular bitte zurücksenden an:

SV Rote Socken Berlin e.V.
c/o Fraktion DIE LINKE. im Bundestag
Platz der Republik 1
11011 Berlin

oder per E-Mail: info@rotesocken.de

Eintrittsformular

Hiermit beantrage ich, _____,
Name

die Mitgliedschaft im SV Rote Socken Berlin e.V..

Mir ist bekannt, dass der Vorstand über meine Mitgliedschaft entscheidet und ein Mindestbeitrag von 3,00 €/Monat für aktive Mitglieder bzw. ein Mindestbeitrag von 1,00 €/Monat für passive Mitglieder zu entrichten ist. Der Beitrag ist im Voraus, möglichst für das volle Jahr zu Jahresbeginn, selbsttätig zu überweisen.

Kontoverbindung

Inhaber: Uwe Hobler
IBAN: DE28 5005 0201 1255 34 1821
BIC: HELADEF1822

Ort, Datum

Unterschrift

Ich möchte den Newsletter des Vereins zu folgenden Themengebieten erhalten
(eine Abmeldung ist jederzeit möglich):

- Allgemeine Informationen
- Lafevents
- Fußballerevents
- Sonstige Events

E-Mail-Adresse