



**Ihre Ansprechpartner:**

Lothar Wittwer Tel. 0160 - 8205188  
Mario Eckel Tel. 0171 - 7302570

# Aktion: >>Partner der Jugendabteilung<<

Name: .....

Vorname: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....

Hiermit verpflichte ich mich als Partner der Jugendabteilung des SSV Elspe e.V. die SSV-Jugend jährlich mit einer **Spende von 62 €** zu unterstützen. Die fällige Jahresspende darf bis auf Widerruf von meinem u.a. Konto abgebucht werden.

Bankverbindung: Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift