



Beitrittsformular Förderverein Fußball beim TSV Stelle e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Fußball beim TSV Stelle e.V. unter Anerkennung der Vereinssatzung.

Meine persönlichen Daten:

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Mail/Telefon _____

Eintrittsdatum: 1. ____ . ____

Ich bin damit einverstanden, dass der Vereinsvorstand mir Mitteilungen und Informationen über den Verein über meine Mailadresse zuleitet.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag zurzeit 9 €/Monat beziehungsweise 99 €/Jahr beträgt und im Eintrittsjahr fällig wird. Ich möchte den Beitrag monatlich (9 €) jährlich (99 €) bezahlen.

Bei jährlicher Zahlweise und unterjährigem Eintrittsdatum wird der bis zum 01.01. des Folgejahres fällige Beitrag anteilig für die übrigen Monate (X) des aktuellen Jahres berechnet (=99 € × X/12).

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum 31.12. eines jeden Jahres gekündigt werden.

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer -wird mit Bestätigungsmail mitgeteilt-

Ich ermächtige den o. g. Förderverein Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend von dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin bereit, neben dem Mitgliedsbeitrag nachstehende **Spende** zu leisten:

Einmalig: _____ € Jährlich: _____ €

Kreditinstitut/BIC: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

