

Förderkreis MTV Borstel-Sangenstedt e.V.

Aufnahmeantrag

Ja, ich/wir möchte/möchten den MTV Borstel Sangenstedt unterstützen und bitte/bitten um Aufnahme in den **Förderkreis für den MTV Borstel-Sangenstedt e.V.**. Die Satzung erkenne/erkennen ich/wir an. Ich/wir haben zur Kenntnis genommen, daß ein Austritt nur zum 31.12. eines Kalenderjahres zulässig ist und die Erklärung bis spätestens 30.11. schriftlich bei einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes eingegangen sein muß.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail: _____ / _____

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt 30,- Euro jährlich (Stand: Februar 2016) und wird jeweils zum 30.6. eines jeden Kalenderjahres fällig.

Ich/wir beabsichtige/n, folgende Abteilung des Förderkreises beizutreten/zu unterstützen:
(bitte ankreuzen)

Fußball Tanzsport sonstige: _____

Neben meinen/unseren Verpflichtungen als Mitglied möchte/n ich/wir noch als Sponsor tätig werden und erkläre/n mich/uns bereit, monatlich einen Betrag von _____ Euro zu spenden. Die Zahlung der Spenden erfolgt

halbjährlich zum 30.6. und 31.12. jeden Jahres

ganzjährlich zum 30.6. jeden Jahres

(bitte ankreuzen)

Eine Spendenbescheinigung wird gewünscht: ja nein

Ich/wir möchte/n, dass mir/uns eine Satzung zugeschickt wird: ja nein

Datum, Unterschrift: _____ , _____

Förderkreis für den MTV Borstel-Sangenstedt e.V.

1. Vorsitzender: Volker Mehm, Königstraße 13 b, 21423 Winsen

Volksbank Winsener Marsch, IBAN DE 71 2006 9965 0006 7563 00 (BLZ 200 699 65, Konto-Nr. 675 63 00)

Sparkasse Harburg-Buxtehude, IBAN DE 08 2075 0000 0090 1557 22 (BLZ 207 500 00, Konto-Nr. 90155722)

SEPA-Lastschrift-Mandat (Gläubiger-Ident-Nummer: DE02ZZZ00000054738):

Hiermit ermächtige/n ich/wir den **Förderkreis für den MTV Borstel-Sangenstedt e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge an den Verein bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto-Inhaber (Name, Vorname): _____

Anschrift (wenn abweichend): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: **DE** __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Analog gilt diese Erklärung auch für zugesagte Spendenzahlungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____ , _____