

Aufnahmeantrag des

Förderverein



Förderverein des SV Holdenstedt von 1920 e.V.

Für die nachstehend aufgeführte Person/Gesellschaft erkläre ich hiermit den Beitritt zum Förderverein des SV Holdenstedt von 1920 e.V.

- Bitte in Blockschrift ausfüllen -

	Name	Vorname	geb. am	Eintritt am	
1					

Straße, Haus Nr. :	
PLZ und Ort :	
Ggf. Abweichende Anschrift :	
E-Mail Adresse	

Mitgliedsbeiträge sind vierteljährlich sind jeweils zum 1. Februar, 1. Mai, 1. August und 1. November zu entrichten. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge und Gebühren sind in der Beitrags- und Gebührenordnung des Förderverein des SV Holdenstedt von 1920, die Bestandteil des Aufnahmeantrags ist, festgelegt. Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit EUR 120. Es besteht die Möglichkeit einer freiwilligen Aufstockung:

Statt dem Regelbeitrag von EUR 120 pro Jahr bin ich bereit folgenden höheren Beitrag zu zahlen:

EUR _____

Mein Beitrag soll gemäß § 2 Abs. 2 der Beitrags- und Gebührenordnung zur Förderung der folgenden Sparte(n) des SV Holdenstedt verwendet werden:

Mit dem Beitritt erkennen ich/wir die Satzung und Ordnungen des Förderverein des SV Holdenstedt von 1920 e.V. in der derzeit gültigen Fassung an.

Datenschutz: Der Verein darf alle personenbezogenen Daten für die Mitgliederverwaltung und Beitragszahlung elektronisch speichern, verarbeiten und erheben und für Zwecke des Vereins verwenden. Die Weitergabe zu kommerziellen Zwecken bedarf meiner schriftlichen Zustimmung.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Zustellung des Aufnahmeantrags. Der Vorstand kann innerhalb 2 Monaten die Mitgliedschaft ohne Angabe von Gründen schriftlich ablehnen.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001672136

(Ort, Datum)

(Unterschrift)
(bei Gesellschaften = gesetzlicher Vertreter)

Erteilung einer EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA Lastschrift Mandat)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des SV Holdenstedt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge wegen Vereinsmitgliedschaft(en) bei Fälligkeit (siehe oben) zu Lasten meines Kontos

Konto-Nummer :		IBAN d. Kontoinh.	DE
Bankleitzahl :			
Bankname :			
Konto-Inhaber :			

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank gehen zu meinen Lasten. Änderungen teile ich dem Förderverein unverzüglich mit. Kosten die durch Unterlassung entstehen gehen ebenfalls zu meinen Lasten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers o. Bevollmächtigten)