

Förderverein

"Eurosammler der SSV Förste e. V."

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich,

Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:			
Straße/Nr.:		PLZ/Wohnort:	
E-Mail:		Telefon:	
die Aufnahme in den Förderverein "Eurosammler der SSV Förste e. V." ab dem:			

Art der Mitgliedschaft:

- ☐ Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach § 6 der Satzung des Fördervereins 1,00 € pro Monat. Zusätzlich werden für jeden von der 1. Herrenmannschaft in einem Pflichtspiel erzielten Punkt weitere 0,50 € fällig. (Spende)
- ☐ Für Mitglieder aus dem Jugendbereich beträgt der Beitrag 2,00 € pro Monat, wovon 1,00 € direkt der Jugend zugutekommt. Die Punktespende wird nicht erhoben.

Der Einzug der Beträge erfolgt jährlich ausschließlich im Lastschriftverfahren.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz daraufhin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatischen Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mail und Kontoverbindung.

Unterschrift für die Mitgliedschaft:

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

1. Vorsitzende: Iris Mehler, Hauptstr. 7, Klein Förste

Schriftführerin: Katharina Müller, An den Teichen 11a, Klein Förste

E-Mail: foerderverein@ssv-foerste.de

2. Vorsitzende: Simone Linnemann, Wiesling 45, Harsum

Kassiererin: Ulrike Wenningmann, Von-Tossum-Str. 3, Klein Förste

Förderverein

"Eurosammler der SSV Förste e. V."

Mitgliedsantrag



SEPA-Lastschriftmandat

Ich zahle per SEPA-Lastschriftmandat.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002197749

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Förderverein "Eurosammler der SSV Förste e. V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein "Eurosammler der SSV Förste e. V." auf meinen Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name			
Straße / Nr.		PLZ / Ort	
Kreditinstitut		IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

1. Vorsitzende: Iris Mehler, Hauptstr. 7, Klein Förste

Schriftführerin: Katharina Müller, An den Teichen 11a, Klein Förste

2. Vorsitzende: Simone Linnemann, Wiesling 45, Harsum

Kassiererin: Ulrike Wenningmann, Von-Tossum-Str. 3, Klein Förste

E-Mail: foerderverein@ssv-foerste.de