



## Aufnahmeantrag

### Förderverein des SV Holdenstedt e.V.

Für die nachstehend aufgeführte Person/Gesellschaft erkläre ich hiermit den Beitritt zum Förderverein des SV Holdenstedt 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 sind in der Beitragsordnung des Förderverein des SV Holdenstedt e.V., die Bestandteil des Aufnahmeantrags ist, festgelegt. Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 12.- EURO.

Quartalsweise  Halbjährlich  Jährlicher Einzug des Beitrages.

Mit dem Beitritt erkennen ich/wir die Satzung und Ordnungen des Fördervereins des SV Holdenstedt 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

Bank	
IBAN	
BIC	
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)



## Förderverein des SV Holdenstedt e.V.

Ich / Wir erkläre(n) hiermit Spenden im Lastschriftverfahren an den Förderverein des SV Holdenstedt e.V. zu leisten,

- Bitte in Blockschrift ausfüllen -

Name, Vorname :	
Straße, Haus Nr. :	
PLZ und Ort :	

### SEPA-Lastschrift Mandat:

**Name des Zahlungsempfänger:** Förderverein des SV Holdenstedt e.V.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des SV Holdenstedt widerruflich, die von mir gewollten Spenden mittels Lastschrift bei Fälligkeit (siehe unten) zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat kann bis einen Monat vor dem nächsten Zahlungstermin schriftlich (auch elektronisch) beim Förderverein des SV Holdenstedt e.V. gekündigt werden.

Ich entrichte/Wir entrichten vierteljährlich einen Spendenbeitrag in Höhe von :

20 € per anno 80€	24 € per anno 96€	30 € per anno 120€	40 € per anno 160€	50 € per anno 200€	60 € per anno 240€	Sonstiger Betrag

Meine Spende soll zur Förderung der folgenden Sparte(n) des SV Holdenstedt verwendet werden:

Zahlungstermin: 01.02. / 01.05. / 01.08. / 01.11  Quartalsweis  Halbjährlich  Jährlich  
01.02 / 01.08 / 01.02

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich bitte/Wir bitten um die Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

Bank	
IBAN	
BIC	
Name des Kontoinhabers	

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers o. Bevollmächtigten)