

MITGLIEDSANTRAG

FÖRDERVEREIN



„Verein zur Förderung des Eishockeysports in Kempten e.V.“

Ja, ich möchte die Förderung des Eishockeysports in Kempten unterstützen und Mitglied des Vereins zur Förderung des Eishockensports in Kempten e.V. werden. Die Satzung ist mir bekannt und kann auf der Homepage www.foerderverein-eishockey-kempten.de eingesehen werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen

- Ich/wir ermächtigen den Förderverein widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35,00 EUR, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen
- Die Firma _____ ermächtigt den Förderverein widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 250,00 EUR, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos abzubuchen.

Ich/Wir möchte/n zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag _____ Euro spenden.

- einmalig jährlich

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem/unseren Konto ab.

(bis 100,00 € erkennt das Finanzamt Ihren Kontoauszug als Spendenquittung an. Bei höheren Beträgen erhalten Sie von uns eine gesonderte Spendenquittung)

Name/Firma _____

Geboren am _____ Geburtsort _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag an:

„Verein zur Förderung des Eishockeysports in Kempten e.V.“

z. Hd. Herr Stefan Schneider, Dompfaffweg 41, 87439 Kempten

www.foerderverein-eishockey-kempten.de / E-Mail: steanle@web.de

Kempten, den _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: „Verein zur Förderung des Eishockeysports in Kempten e.V.“

Sparkasse Kempten: BLZ 733 500 00 / Konto 515270098
IBAN DE81 7335 0000 0515 2700 98 // SWIFT/BIC-Code: BYLADEM1ALG

MITGLIEDSANTRAG

FÖRDERVEREIN



„Verein zur Förderung des Eishockeysports in Kempten e.V.“

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch das SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHREN
(vormals Lastschrift per Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE3612300001776070

Mandatsreferenz: Mitgliedsname

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

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

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

Name des Kreditinstitutes _____

Name des Kontoinhabers _____

IBAN _____ BIC _____

Konto-Nr _____ BLZ _____

Kempten, den _____ Unterschrift _____