

Förderverein Fußball Turnverein Aldingen e.V.

– Beitritts- / Fördererklärung –

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum Förderverein Fußball Turnverein Aldingen e.V. bzw. als Förderer den Förderverein Fußball Turnverein Aldingen e.V. zu unterstützen.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Mailadresse: _____

- Ordentliches Mitglied: als ordentliches Mitglied leiste ich einen Jahresbeitrag in Höhe von 25 €
 Förderer: als nur Förderer leiste ich keinen Mitgliedsbeitrag und besitze kein Stimmrecht

Ich bin bereit, eine Spende in Höhe von _____ Euro zu leisten (gegen Spendenbescheinigung ab 200 €).

Die Höhe des Mindestbeitrags wird gemäß der Satzung von der Mitgliederversammlung festgesetzt und laut Beitragsordnung geregelt. Zusätzlich wird eine jährliche Spende von 35,00 €/Jahr empfohlen, was einem Gesamtjahresbeitrag von 60,00 €/Jahr ergibt. Höhere Spenden sind möglich. Der Förderbeitrag ist eine freiwillige Spende.

Der Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag zzgl. Spende) ist jährlich Anfang Juli fällig.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in schriftlicher Form gegenüber dem Vorstand möglich. Sie wird zum 31.12. wirksam. Es gelten im Übrigen die Bestimmungen der Vereinssatzung, die ich hiermit zur Kenntnis genommen habe. Die Satzung und Datenschutzerklärung ist jederzeit beim Vorstand und auf der Homepage www.fvf-aldingen.de einsehbar.

Datenschutzerklärung:

Mit der nachfolgenden Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins in der jeweils gültigen Fassung an und bestätige, dass ich die zu dieser Beitrittserklärung gehörende Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe. Des Weiteren willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass der Verein meinen Namen und Vornamen, meine Anschrift, meine Mailadresse sowie meine Bankverbindung zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung und Abbuchung des Mitgliedsbeitrages speichert und verwendet.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Namen auf der Mitglieder-/Fördertafel veröffentlicht wird.

Ort, Datum



Unterschrift

Erteilung - SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Fußball Turnverein Aldingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Fußball Turnverein Aldingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsempfänger: Förderverein Fußball Turnverein Aldingen e.V., Adresse siehe Fußzeile
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE21ZZZ00002148917
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: wiederkehrende


Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Adresse: _____

IBAN-Nummer: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum



Unterschrift