

Fördermitgliedschaft

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:		
Postleitzahl:	Ort:	
Telefon (freiwillig):	Beginn der Fördermitgliedschaft:	

Ich unterstütze den TSV Vorwärts 1888 e.V. Hademarschen und beantrage die TSV-Vorwärts-Fördermitgliedschaft:

EUR	Freiwilligen Jahresbeitrag bitte einsetzen
-----	--------------------------------------------

Spendenbescheinigung erwünscht: ja nein

Die Kündigung der Fördermitgliedschaft ist mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Jahresende möglich. Die Kündigung ist schriftlich an den Verein zu richten.

Mir ist bekannt, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine im Aufnahmeschein aufgeführten Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (gemäß Anlage oder www.tsv-hademarschen.de>service>formulardownload).

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte auch die Rückseite – Zahlungsbedingungen – ausfüllen und unterschreiben

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE248880000711420

Mandatsreferenz:

Ich / wir ermächtige(n) den TSV Vorwärts von 1888 e.V. Hademarschen, für die Dauer der Mitgliedschaft Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Vorwärts von 1888 e.V. Hademarschen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 12 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des ersten Mitgliedsbeitrages erfolgt innerhalb von acht Wochen nach Abgabe des Antrags beim Kassenwart, Vorstand oder Übungsleiter.

Die künftigen Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 1. oder 15. März eingezogen.

Der genaue Termin wird auf der jeweiligen Jahreshauptversammlung bekanntgegeben und auf der Internetseite www.tsv-hademarschen.de veröffentlicht.

Bitte informieren Sie den Verein darüber, wenn sich Ihre Bankverbindung ändert, da wir Ihnen ansonsten die entstehenden Rücklastschriftgebühren in Rechnung stellen werden.

Kontoinhaber (Vorname / Name):	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut	BIC:
IBAN:	
DE	
Datum	Unterschrift des / der Kontoinhaber(s)