

TSV „Vorwärts“ 1888 e.V. Hademarschen



Internet: www.tsv-hademarschen.de
E-Mail: info@tsv-hademarschen.de

Spendenauftrag

(bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name:		Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:		<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	
Postleitzahl:	Ort:		
Telefon:		E-Mail:	

Ich möchte den TSV Vorwärts 1888 e.V. Hademarschen gerne mit einer Spende unterstützen:

regelmäßig bis zum Widerruf

EUR

Bitte jährlichen Spendenbetrag einsetzen

einmalig

EUR

Bitte Spendenbetrag einsetzen

Die Spende soll zweckgebunden eingesetzt werden für:

Die Spende soll der Vereinsarbeit im ganzen TSV Vorwärts zu Gute kommen.

Mir ist bekannt, dass der TSV Vorwärts ab eines Jahresspendenbetrages in Höhe von 300,00 EUR eine Spendenbescheinigung ausstellt. Ich wünsche die Ausstellung einer Spendenbescheinigung: ja nein

Ich überweise den Spendenbetrag an das Konto des TSV Vorwärts mit der
IBAN **DE86 2146 4671 0000 0096 60**

Bitte den Spendenbetrag per Lastschrift von meinem Konto einziehen. (Bitte dafür das unten stehende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom TSV Vorwärts zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Vereinsverwaltung, E-Mail-Kommunikation und Forderungsmanagement.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass ich mein Einverständnis widerrufen kann. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht. Meine Widerrufserklärung richte ich an die im Impressum der Vereinshomepage genannte Anschrift.

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE248880000711420**

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich / wir ermächtige(n) den TSV Vorwärts 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 1888 e.V. Hademarschen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Rücklastschriftentgelte gehen zu Lasten des Teilnehmers.

Der Einzug des ersten Mitgliedsbeitrages erfolgt innerhalb von 12 Wochen nach Beitritt. Die künftigen Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 1. oder 15. März eingezogen.

Name und Vorname des Kontoinhabers:	
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	BIC: ____ ____
Ort, Datum:	Unterschrift – bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte:

Wir bewegen Euch