

BEITRITT ALS UNTERNEHMEN

Hiermit trete ich dem „**Förderkreis Kunstrasen**“ des SV Blau-Weiß Hand e. V. bei. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.

<input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
<input type="checkbox"/> Herr	
Firma:	
Straße:	
PLZ & Ort:	
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer (Richtgröße für den Beitrag 350,00 €) sowie ggf. die Kosten für Werbebanner etc. bezahle ich nach Rechnungserhalt.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden. Ebenso bin ich mit der Nutzung der Mailadresse für den Versand von regelmäßigen Newslettern einverstanden. Dem Bezug der Newsletter kann ich jederzeit widersprechen.

Ort, Datum _____ Unterschrift/Stempel _____



i Für die Herstellung der Banner benötigen wir Ihr Logo als druckfähige Datei (Vektor-Datei z. B. für Corel Draw oder Adobe Illustrator)

BEITRITT ALS PRIVATPERSON

Hiermit trete ich dem „**Förderkreis Kunstrasen**“ des SV Blau-Weiß Hand e. V. bei. Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende eines Kalendermonats gekündigt werden.

<input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:
<input type="checkbox"/> Herr
Anschrift:
E-Mail:

Den Spendenbetrag in Höhe von € _____ monatlich
 überweise ich per Dauerauftrag (Konto siehe Rückseite)
 zahle ich per SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(Identifikationsnr. DE 52 BWH0 0000 2338 70 – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt). Ich ermächtige den SV Blau-Weiß Hand e. V., den **oben vermerkten Spendenbetrag** von meinem u. g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV Blau-Weiß Hand 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.

Kontoinhaber/-in:
IBAN:
BIC:

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (ab 200,00 €; für Spenden unter 200,00 € reicht der Zahlungsbeleg/Kontoauszug für das Finanzamt als Nachweis!). Ich möchte nicht als Spender genannt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz meiner Daten für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden. Ebenso bin ich mit der Nutzung der Mailadresse für den Versand von regelmäßigen Newslettern einverstanden. Dem Bezug der Newsletter kann ich jederzeit widersprechen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____