AUFNAHMEANTRAG

In den Jugendfußball-Förderkreis der
Sportfreunde Windach / TSV Eresing

Hiermit werde ich Mitglied im Jugendfußball-Förderkreis der SF Windach / TSV Eresing

Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir gespendeten Beträge zur Förderung der Jugendfußballer der Sportfreunde Windach und des TSV Eresing in sachlicher oder persönlicher Hinsicht verwendet werden. Die jährliche Mindestgrundförderung beträgt 15 €uro **Ich bin bereit, einen jährlichen Betrag von** **_____ €** **zu spenden** Ich wünsche eine Spendenbescheinigung _____ JA _____ NEIN	Name, Vorname Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort Telefon

Ich bin einverstanden, dass die jeweilige Grundförderung plus ein eventuell darüber hinausgehender Spendenbetrag jährlich einmal von nachfolgender Bankverbindung abgebucht wird:

Zahlungsempfänger: Jugendfußball-Förderkreis der Sportfreunde Windach / TSV Eresing
Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000779088
Mandatsreferenz ist die fortlaufende Eintritts-Nummer (diese wird im Eintrittsbestätigungsschreiben mitgeteilt).

Kontoinhaber:

☐ Name, Anschrift wie oben

Name:	Vorname:
Ort:	Straße
Konto-Nr.	Bankleitzahl

Name der Bank:

IBAN:																							
BIC:																							

Ich/wir ermächtige(n) den Jugendfußball-Förderkreis der SF Windach/TSV Eresing, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Jugendfußball-Förderkreis der SF Windach/TSV Eresing auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug findet jeweils am 15. Oktober eines jeden Jahres statt.
Hinweis: Ich/wir kann/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.

_____ _____
Datum, Unterschrift Unterschrift abweichender Kontoinhaber

Info: **Manfred Stagl (Vorsitzender Jugendfußball-Förderkreis)**
Reiherweg 20, 86949 Windach, Tel. 08193 / 9906493