

TURN - UND SPORTVEREIN CADOLZBURG e.V.

Faustball – Fußball - Ringen – Schach – Tennis – Tischtennis - Turnen/Tanz – Volleyball - Wintersport/Wandern/Radfahren



Schborch war wer, ist wer, bleibt wer!

AUFNAHMEANTRAG Förderverein der Junioren des TSV Cadolzburg e.V.

Name Vorname Straße / Hausnummer PLZ / Wohnort Telefon

möchte die Junioren des TSV Cadolzburg e.V. durch eine Spende für den „Förderverein der Junioren „ unterstützen. Der eingezahlte Betrag ist ausschließlich für die Förderung der Junioren der Abteilung, gemäß der im § 2 genannten Zuschüsse, der Satzung des Fördervereins vom 07.03.2008 zu verwenden. Ausnahmen sind u.a. die Bezuschussung von Weihnachtsfeiern und Zeltlagern der Junioren.

Mir ist bekannt, dass eine evtl. Kündigung der Mitgliedschaft drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich erfolgen muss, ansonsten verlängert sich diese Mitgliedschaft nochmals automatisch um ein Kalenderjahr.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Junioren des TSV Cadolzburg e.V. bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem nachstehenden Konto den von mir eingesetzten Spendenbetrag ab dem nachstehenden Datum erstmalig einzuziehen.

Ich spende halbjährlich einen Betrag von € Ich spende jährlich einen Betrag von €

1.)Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Junioren des TSV Cadolzburg e.V. bis zu meinem schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name Vorname Straße / Hausnummer PLZ / Wohnort Kreditinstitut Kontonummer Bankleitzahl

2.)SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein der Junioren des TSV Cadolzburg e.V. bis zu meinem schriftlichen Widerruf die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Cadolzburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: BIC: ___ | DE | ___ | ___ IBAN: DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten)

Bitte senden sie diesen Antrag an: Wolfgang Müller, Am Weiher 1b, 90556 Cadolzburg/Wachendorf

TSV CADOLZBURG e.V.

Geschäftsstelle: Deberndorfer Weg 100, 90556 Cadolzburg
Telefon: 09103/5647, Telefax: 09103/719106, E-Mail: hv@tsv-cadolzburg.de

Seite 1