

Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V.

Sthamerstraße 30 · 22397 Hamburg · Tel. 605 53 12 · Fax 605 590 63



AUFNAHMEANTRAG

Name: _____

Geb. am: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy: _____

Hiermit trete ich dem Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V. bei.

Ich wünsche folgenden Jahresbetrag zu leisten: EUR _____,-
(Mindestbetrag z. Zt. EUR 50,-)

Zahlungswunsch:

1. Ich ermächtige den Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag einmal jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Bitte dazu unbedingt das Formular SEPA-Lastschrift-Mandat Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V. ausfüllen.
2. Überweisung an den Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V.
3. Der Betrag wird in einer Summe bar oder per Scheck entrichtet.

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung ja nein

Mir ist bekannt, dass von diesem Betrag EUR 5,- Mitgliedsbeitrag sind und ich nur eine Spendenbescheinigung über den Teil meiner Zahlung erhalte, der EUR 5,- übersteigt.

Die Satzung des Förderkreises wurde mir zur Kenntnisnahme vorgelegt.

Unterschrift des Mitgliedes / Kontoinhabers: _____

Zustimmung und Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes: _____

Hamburg, den _____

1. Vorsitzender
Wolf-Peter Einfeldt
Ohlstedter Str. 31
22397 Hamburg
Tel. 040/605 02 06

2. Vorsitzender
Hans Ralfs
Duvenstedter Berg 2
22397 Hamburg
Tel. 040/607 26 70

Finanzvorstand
Sven Kalow
Lohe 41
22397 Hamburg
Tel. 0172/4063942



— Bitte unbedingt ausfüllen —

Name des Zahlungsempfängers:	Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Straße, Hausnummer	Sthamerstr. 30
PLZ, Ort	22397 Hamburg
Land	Deutschland
IBAN: DE98 2005 0550 1231 1203 28	BIC: HASPDEHHXXX
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE46ZZZ00000909098

Mandatsreferenz (Debitorennummer) erhalten Sie mit der schriftlichen Aufnahmebestätigung

Ich ermächtige den Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V., sämtliche von mir zu leistenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zu den mir bekannten Terminen einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis des TSV DUWO 08 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC des Zahlungspflichtigen	

Angaben des Kontoinhabers, wenn nicht identisch mit Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

Ich wünsche den im Aufnahmeantrag aufgeführten Jahresbeitrag abzubuchen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Ja
Einmalige Zahlung Ja

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

Fälligkeiten und Beiträge, die dem Zahlungspflichtigen bereits bekannt gegeben worden sind, behalten ihre Gültigkeit und werden zum Fälligkeitszeitpunkt eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)