

Förderverein der ASV-Schwimmabteilung Neumarkt i.d.OPf.

1. Vorstand: Thomas Knipfer	Zedernweg 5 ♦ 92318 Neumarkt	2. Vorstand: Walter Bogner Gerhart Hauptmann-Str. 43a 92318 Neumarkt
---------------------------------------	-------------------------------------	--

Aufnahmeantrag

(Stand 10/2017)

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein der ASV-Schwimmabteilung Neumarkt i.d.OPf. ¹⁾

Name ^{*)}		Vorname ^{*)}		Geburtsdatum ^{*)}	
PLZ ^{*)}	Wohnort ^{*)}		Straße ^{*)}		
E-Mail-Adresse			Telefonnummer		

*) Pflichtangaben

Durch meine Mitgliedschaft im Förderverein will ich die Schwimmabteilung des ASV Neumarkt auch finanziell unterstützen. Deshalb verpflichte ich mich als Mitglied, an den Förderverein eine jährliche Spende zugunsten der ASV-Schwimmabteilung zu entrichten. ²⁾

Meine Spende beträgt _____ EURO pro Jahr

Mir ist bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen kann. Der Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten (d.h. bis zum 30.09.) schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären.
--

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Hinweise:

- 1) Gemäß Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass wir über Sie als Mitglied personenbezogene Daten speichern. Die Datenspeicherung erfolgt nur für Verwaltungszwecke.
- 2) Der satzungsgemäße Mindestbetrag für die jährliche Spende beläuft sich auf 10,00 €/Jahr. Zusätzlich zur Spende kann ein Beitrag zur Deckung der für die Vereinsverwaltung anfallenden Ausgaben erhoben werden. Derzeit wird kein Verwaltungskostenbeitrag erhoben; im Bedarfsfall erfolgt die Erhebung gemäß den Regelungen der Beitragsordnung des Fördervereins.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: Förderverein der ASV-Schwimmabteilung Neumarkt i.d.OPf,
Gläubiger-ID-Nr.: DE73ZZZ00000771842
Mandatsreferenz-Nr.: Wird bei der Abbuchung mit dem Buchungstext ausgedruckt

Kontoinhaber:

Vorname, Nachname	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Name des Kreditinstituts	IBAN	BIC

Einzugsermächtigung: Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein der ASV-Schwimmabteilung Neumarkt i.d.OPf. bis auf schriftlichen Widerruf, die jährliche Spende sowie einen ggf. erhobenen Verwaltungskostenbeitrag für den obengenannten Antragsteller am jeweiligen Fälligkeitstag von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein der ASV-Schwimmabteilung Neumarkt i.d.OPf. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der ASV-Schwimmabteilung Neumarkt i.d.OPf. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers