



Förderverein SpVgg 1904 Erlangen Jugendfußball e.V.

Beitrittserklärung

(Stand 5.10.2015)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Förderverein SpVgg 1904 Erlangen Jugendfußball e.V.“
Der Mitgliedsbeitrag im Förderverein beträgt 12,00 Euro und wird jeweils bis zum 15. Januar jeden Jahres fällig.
Die Beiträge werden per Lastschrift eingezogen.
Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten in den EDV-Systemen des Vereins bin ich grundsätzlich einverstanden. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.

Jährliche Spende

Zusätzlich möchte ich mit einer jährlichen Spende Jugendpartner werden und damit die Nachwuchsarbeit der SpVgg 1904 Erlangen e.V. gezielt unterstützen.

- 100,- Euro jährlich
- 200,- Euro jährlich
- 300,- Euro jährlich
- Euro jährlich

Ich möchte als Jugendpartner auf der Fördertafel / Webseite namentlich erwähnt werden:

ja , nein

Familienname: _____ Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Straße Hausnummer: _____

Tel.Nr / Mobil-Tel.: _____ / _____

Email: _____

Geburtsdatum _____

Erlangen, den _____ Unterschrift _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Die Mitgliedschaft hat Gültigkeit, sobald die Bestätigung durch den Förderverein erfolgt ist. Mit der Aufnahme in den Verein akzeptiert das Mitglied die Satzung.

Lastschriftmandat siehe nächste Seite – „bitte unbedingt ausfüllen!“

Mitgliederverwaltung: Georg Frank, Tel.: 09131/57815, e-mail: frank12cg@aol.com

VR 200924, Förderverein SpVgg 1904 Erlangen Jugendfußball e.V., 1. Vorsitzender Georg Frank,
Kurt-Schumacher-Straße 11, 91052 Erlangen, Sparkasse Erlangen DE61 7635 0000 0060 0687 69



SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Spielvereinigung 1904 Erlangen Jugendfußball e.V.,
Kurt-Schumacher-Straße 11, 91052 Erlangen,
Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ00001765797

Ich ermächtige den Förderverein SpVgg 1904 Erlangen Jugendfußball e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein SpVgg 1904 Erlangen Jugendfußball 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.

Der Einzug von „Beitrag“ und gegebenenfalls „Jährlicher Spende“ erfolgt jährlich.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Straße / Hausnummer _____ / _____

Postleitzahl / Ort _____ / _____

Name der Bank / BIC _____ / _____

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum _____ , _____

Unterschrift _____

Ihre Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.