TSV Ochenbruck 21/25 e.V.

Förderkreis der Fußballjugend

PERSÖNLICHE DATEN

Name			
Vorname			
Straße			
PLZ		Ort	

Hiermit ermächtige ich/wir den TSV Ochenbruck, bis auf Widerruf, jährlich einen Beitrag von 25,- € pro Feld auf der Sponsorentafel (es sind mehrere Felder wählbar: 1 Feld = 25,-€, 2 Felder = 50,-€, usw.) von meinem Konto abzubuchen.

EURO: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Der Beitrag wird jährlich eingezogen und ist für den Bereich Jugendfußball zweckgebunden.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich wünsche eine Spendenquittung:

☐ ja ☐ nein

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger TSV Ochenbruck 21/25 e.V., die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Ochenbruck 21/25 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gemäß der jeweils aktuellen Beitragstabelle fälligen Beitrags-Zahlungen für das Mitglied oder den Familienverband. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____ BIC _____ Name, Vorname Kontoinhaber _____ Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____

Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller) _____

Gegenleistung

Als Gegenleistung erhalte ich vom TSV Ochenbruck:

Feld(er) auf der Sponsorentafel: _____
(Größe 30 x 60 mm / Feld)

Gewünschte Position auf der Tafel: _____

Gewünschter Text auf dem Feld:

Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Kontakt

Jürgen Baumgärtner (Abteilungsleitung)
Telefon: +49 172 810 8497
E-Mail: fussballabteilung@tsv-ochenbruck.de

Andre Silberhorn (Abteilungsleitung)
Telefon: +49 159 018 52987