



Ich möchte Fördermitglied des SV Bergisch Gladbach 09 werden

SV Bergisch Gladbach 09 e.V., Handstraße 340, 51469 Bergisch Gladbach
Tel.: 0 22 02/2 80876, Fax: 0 22 02/ 2 20 10, www.bergischgladbach09.de, info@bergischgladbach09.de

Familiename des Antragstellers <small>(Angaben in Druckschrift)</small>		Firma
Vorname		Geburtsdatum
Straße, Nr.	PLZ	Ort, Ortsteil
Telefon privat		Telefon dienstlich
Telefax		eMail

Ich möchte den Verein finanziell unterstützen ohne zugleich dort sportlich aktiv zu werden.
Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft in Ihrem Sportverein SV Bergisch Gladbach 09 e.V.

Der Beitrag beträgt 60,00 Euro pro Saison.

Durch meine Fördermitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Erreichung seiner Ziele gemäß der Vereinssatzung. Ich werde Vereinsmitglied und habe das Recht, an Mitgliederversammlungen teilzunehmen, jedoch nicht das Recht, die Sportangebote des Vereins zu nutzen.

Die Fördermitgliedschaft beginnt mit der Einzahlung des ersten Beitrages und ist jederzeit kündbar.
Die Mitgliedschaft kann nur bei gleichzeitiger Erteilung eines Lastschriftauftrages gewährt werden, um unsere Verwaltungskosten in Grenzen zu halten.

Die Mitgliedschaft besteht stets für eine Saison, die jeweils am 1. Juli eines Jahres beginnt und bis zum 30. Juni des Folgejahres dauert. Der Lastschrifteinzug für den jährlichen Mitgliedsbeitrag erfolgt zeitnah nach dem erstmaligen Beitritt und dann regelmäßig Anfang Juli zu jedem Saisonbeginn.

Wir möchten den Betrag bargeldlos einziehen und benötigen dafür bitte Ihre Bankdaten: (von Sparkonten kann nicht abgebucht werden!)

BLZ	Kontonummer
Name und Ort des Geldinstitutes	
Kontoinhaber <small>(nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch mit dem Antragsteller)</small>	

Ich möchte Infos per E-Mail/Post erhalten und auch regelmäßig über Aktivitäten des Vereins informiert werden. ja nein

Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und ausschließlich für interne Vereinszwecke verwendet.

Datum	Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten
-------	--

Formular bitte ausgefüllt an obige Adresse per Post oder per Fax an die 02202 / 2 20 10 schicken.