



## Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Förderer,

das Ziel unseres Fördervereins ist die gemeinnützige Unterstützung der Fußballsportgemeinschaft FSG 99 Salza e.V. in ideeller und finanzieller Form. Grundanliegen ist der Erhalt und die Weiterentwicklung des Salzaer Fußballs. Dabei soll insbesondere durch eine gezielte Nachwuchsarbeit und Förderung junger Talente der Grundstein für eine langjährige hohe Qualität des Salzaer Fußballs geschaffen und gleichzeitig der Jugend eine attraktive und sinnvolle Freizeitgestaltung ermöglicht werden.

### Angaben zum Mitglied

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Name des Mitglieds	Vorname
	<input type="text"/>	
	Name der Firma / Unternehmen	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße		Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beginn Mitgliedsch. (TT.MM.JJJJ)	Telefon (beste Erreichbarkeit)	E-Mail-Adresse

### Zahlung

Ich wähle als monatlichen Betrag

5,- Euro  7,50 Euro  10,- Euro

gern einen höheren Betrag, und zwar  Euro

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat zur wiederkehrenden Zahlung.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE03ZZZ00000430304 | Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige den Förderverein FSG 99 Salza-Nordhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein FSG 99 Salza-Nordhausen 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. Den von Ihnen oben angekreuzten Mitgliedsbeitrag buchen wir mittels SEPA bei jährlicher Zahlungsweise immer am 31. März jeden Jahres; bei halbjährlicher Zahlungsweise immer am 31. März und 30. September ab. Fällt dieser Tag auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt die Buchung am darauf folgenden Arbeitstag. Eine Änderung der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

<input type="checkbox"/> Kontoinhaber ist das Mitglied	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber ist nicht das Mitglied, sondern:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Kontoinhaber	Vorname Kontoinhaber
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ Kontoinhaber	Ort Kontoinhaber
<input type="text"/>	
Straße Kontoinhaber	
<input type="text"/>	
Hausnummer	
Bankverbindung	<input type="text"/>
IBAN	BIC
Der Einzug je Kalenderjahr erfolgt	<input type="checkbox"/> jährlich am 31. März <input type="checkbox"/> halbjährlich, jeweils am 31. März und 30. September

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein FSG 99 Salza-Nordhausen e.V. und erkenne seine Satzung an. Mit der Speicherung meiner Angaben ausschließlich zum Zweck der elektronischen Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

**Bearbeitungsvermerk Verein:**