

# Jugendhandball-Förderverein des MTV Rosdorf e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Jugendhandball- Förderverein des MTV Rosdorf e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 12 € jährlich. Er ist fällig jeweils zum 1.7. eines jeden Jahres. Die Satzung kann unter [www.rosdorf-reds.de/Jugendhandball-Förderverein/Satzung](http://www.rosdorf-reds.de/Jugendhandball-Förderverein/Satzung) eingesehen werden.

**Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag möchte ich bis auf Widerruf jedes Jahr**

**Spenden:** \_\_\_\_\_.

Die Zahlungen sollen jeweils zum 1.7. mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden. Dafür erteile ich das umseitige SEPA-Lastschriftmandat (= die bisherige Einzugsermächtigung).

Bitte ankreuzen:

- Ich bin damit einverstanden, dass ich namentlich als Förderer genannt werde
- Ich möchte nicht namentlich genannt werden.

(Hinweis: Zur steuerlichen Absetzbarkeit der Spenden reicht bis jeweils 200 € die Vorlage des Kontoauszuges aus. Für Spenden darüber hinaus erhalte ich jeweils eine Spendenbescheinigung. Mitgliedsbeiträge können nicht steuerlich geltend gemacht werden)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1. Vorsitzender  
Martin Seebode  
Rosenbaumweg 11a, 37124 Rosdorf

**Bitte  
Rückseite beachten**

Tel. 0551 / 782803  
E-Mail: [JHFV-rosdorf-reds@web.de](mailto:JHFV-rosdorf-reds@web.de)  
Internet: [www.rosdorf-reds.de](http://www.rosdorf-reds.de)

### Spendenkonto:

Sparkasse Göttingen BLZ 260 500 01, Konto Nr. 25008533, BIC NOLADE21GOE, IBAN DE21 2605 0001 0025 0085 33

## SEPA-Lastschriftmandat

Jugendhandball-Förderverein des MTV Rosdorf e.V., 37124 Rosdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000308331



Mandatsreferenz: Mitgliedsnr.

Ich ermächtige den Jugendhandball- Förderverein des MTV Rosdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Jugendhandball-Förderverein des MTV Rosdorf 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.

Zahlungsart: (bitte ankreuzen)       Wiederkehrende Zahlung       Einmalige Zahlung

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

1. Vorsitzender  
Martin Seebode  
Rosenbaumweg 11a, 37124 Rosdorf

Tel. 0551 / 782803  
E-Mail: [JHFV-rosdorf-reds@web.de](mailto:JHFV-rosdorf-reds@web.de)  
Internet: [www.rosdorf-reds.de](http://www.rosdorf-reds.de)

### Spendenkonto:

Sparkasse Göttingen BLZ 260 500 01, Konto Nr. 25008533, BIC NOLADE21GOE, IBAN DE21 2605 0001 0025 0085 33