



**Förderverein
des Heesseler SV e.V.**
Im Stiegfeld 87, 31319 Sehnde
Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Heesseler SV e.V. und verpflichte mich zur regelmäßigen Beitragszahlung und erkenne die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Form an. Vereinssatzung kann im Vereinsheim des Heesseler SV eingesehen werden.

Eintrittsdatum: _____

- Der monatliche Betrag beträgt 5,00 Euro. Der Betrag wird zweckgebunden für den Leistungsfussball des Heesseler SV verwendet.
- Zusätzlich zum satzungsgemäßen Beitrag will ich einen **freiwilligen Beitrag** von _____ Euro monatlich zahlen.

Über den geleisteten Spendenbeitrag erhalte ich Anfang des Folgejahres eine Spendenbescheinigung

Zahlweise (bitte entsprechend ankreuzen)

- vierteljährliche Zahlung (jeweils zum 1. des Monats)
- halbjährliche Zahlung (jeweils zum 1. des Quartals)
- jährliche Zahlung (jeweils zum 1. Januar u. 1. Juli des Jahres)
- monatliche Zahlung (jeweils zum 1. Januar des Jahres)

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:
e-mail:	

- SEPA-Lastschrift-Mandat Überweisung

Förderverein des Heesseler SV e.V.		
Stadtparkasse Burgdorf	BLZ: 25151371	Konto: 33100
IBAN: DE 90 2515 1371 0000 0331 00		BIC: NOLADE21BUF
Mandatsreferenz: <input type="text"/>	Wird vom Verein vergeben	
SEPA-Lastschrift-Mandat		
Ich ermächtige den Förderverein des Heesseler SV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Heesseler SV e.V. (Gläubiger-ID DE48ZZZ00000496036) 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.		
Vorname und Name (Kontoinhaber) _____		
Kreditinstitut des Zahlers _____		BIC <input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>		
Unterschrift _____		

Ort, Datum

Unterschrift



Förderverein des Heesseler SV e.V.

Im Stiegfeld 87, 31319 Sehnde



Fördervereinbarung

JA, ich möchte den Heesseler SV über den Förderverein unterstützen und verpflichte mich zu einer Einmalzahlung in Höhe von:

_____ €

Dieser Betrag wird zweckgebunden für den Leistungsfussball des Heesseler SV verwendet.

Über die geleistete Zahlung erhalte ich Anfang des Folgejahres eine Spendenbescheinigung

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:
e-mail:	

Zahlweise: (bitte entsprechend ankreuzen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Überweisung

Förderverein des Heesseler SV e.V.

Stadtsparkasse Burgdorf

BLZ: 25151371

Konto: 33100

IBAN: DE 90 2515 1371 0000 0331 00

BIC: NOLADE21BUF

Mandatsreferenz:

Wird vom Verein vergeben

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein des Heesseler SV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Heesseler SV e.V.

(Gläubiger-ID **DE48ZZZ00000496036**) 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut des Zahlers

BIC

IBAN

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift



Förderverein des Heesseler SV e.V.

Im Stiegfeld 87, 31319 Sehnde



Fördervereinbarung

JA, ich möchte den Heesseler SV über den Förderverein unterstützen und verpflichte mich ab dem _____ einen regelmäßigen monatlichen Betrag in Höhe von: _____ € zu leisten.

Dieser Betrag wird zweckgebunden für den Leistungsfussball des Heesseler SV verwendet.

Über die geleistete Zahlung erhalte ich Anfang des Folgejahres eine Spendenbescheinigung

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:
e-mail:	

Zahlweise: (bitte entsprechend ankreuzen)

- monatliche Zahlung (jeweils zum 1. des Monats)
 vierteljährliche Zahlung (jeweils zum 1. des Quartals)
 halbjährliche Zahlung (jeweils zum 1. Januar u. 1. Juli des Jahres)
 jährliche Zahlung (jeweils zum 1. Januar des Jahres)
 SEPA-Lastschrift-Mandat Überweisung

Förderverein des Heesseler SV e.V.

Stadtparkasse Burgdorf

BLZ: 25151371

Konto: 33100

IBAN: DE 90 2515 1371 0000 0331 00

BIC: NOLADE21BUF

Mandatsreferenz:

Wird vom Verein vergeben

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein des Heesseler SV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Heesseler SV e.V.

(Gläubiger-ID **DE48ZZZ00000496036**) 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut des Zahlers

BIC

IBAN

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift



**Förderverein
des Heesseler SV e.V.
Jugendförderung "73erTeam"**
Im Stiegfeld 87, 31319 Sehnde



Beitrittserklärung

JA, ich möchte das **"73erTeam"** in der Förderung des Kinder- und Jugendfussball des **Heesseler SV unterstützen** und erkläre mich bereit einen monatlichen Betrag in Höhe von **19,73 €** (5 € Beitrag Förderverein, 14,73 € Spende) ab dem: zu leisten.

Ich erkenne die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Form an. Die Vereinssatzung kann im Vereinsheim des Heesseler SV eingesehen werden.

Ich bin bereits Mitglied im Förderverein und spende für das **"73erTeam"** einen monatlichen Betrag von: € ab dem:

Zahlweise (bitte entsprechend ankreuzen)

- vierteljährliche Zahlung (jeweils zum 1. des Quartals)
- halbjährliche Zahlung (jeweils zum 1. Jan. u. 1. Jul. des Jahres)
- jährliche Zahlung (jeweils zum 1. Januar des Jahres)
- monatliche Zahlung (jeweils zum 1. des Monats)

Über den geleisteten Spendenbeitrag erhalte ich Anfang des Folgejahres eine Spendenbescheinigung

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:
e-mail:	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Dauerauftrag / Überweisung

Förderverein des Heesseler SV e.V.		
Stadtparkasse Burgdorf	BLZ: 25151371	Konto: 0100094671
IBAN: DE 06 2515 1371 0100 0946 71		BIC: NOLADE21BUF
Mandatsreferenz: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Wird vom Verein vergeben	
SEPA-Lastschrift-Mandat		
Ich ermächtige den Förderverein des Heesseler SV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Heesseler SV e.V. (Gläubiger-ID DE48ZZZ00000496036) 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.		
Vorname und Name (Kontoinhaber)		
Kreditinstitut des Zahlers		BIC
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
IBAN		
Unterschrift		

Ort, Datum

Unterschrift



**Förderverein
des Heesseler SV e.V.**
Jugendförderung "73erTeam"
Im Stiegfeld 87, 31319 Sehnde



Fördervereinbarung

JA, ich möchte das **"73erTeam"** in der Förderung des Kinder- und Jugendfussball des **Heesseler SV unterstützen** und erkläre mich bereit einen Spendenbetrag in Höhe von

5 € 10 € 15 € 25 € 50 € 100 € €

einmalig

regelmäßig

ab dem zu leisten.

Zahlweise (bitte entsprechend ankreuzen)

- vierteljährliche Zahlung (jeweils zum 1. des Quartals)
- halbjährliche Zahlung (jeweils zum 1. Jan. u. 1. Jul. des Jahres)
- jährliche Zahlung (jeweils zum 1. Januar des Jahres)
- monatliche Zahlung (jeweils zum 1. des Monats)

Über den geleisteten Spendenbeitrag erhalte ich Anfang des Folgejahres eine Spendenbescheinigung

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:
e-mail:	

SEPA-Lastschrift-Mandat

Dauerauftrag / Überweisung

Förderverein des Heesseler SV e.V.

Stadtparkasse Burgdorf

BLZ: 25151371

Konto: 0100094671

IBAN: DE 06 2515 1371 0100 0946 71

BIC: NOLADE21BUF

Mandatsreferenz:

Wird vom Verein vergeben

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein des Heesseler SV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Heesseler SV e.V.

(Gläubiger-ID DE48ZZZ00000496036) 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut des Zahlers

BIC

D E

IBAN

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift