

Förderkreis TUS Eversen/Sülze e.V.

Ich möchte den Förderkreis TUS Eversen/Sülze e. V. finanziell unterstützen und mit meiner jährlichen/einmaligen Spende zum Erreichen der satzungsgemäßen Ziele des Förderkreises beitragen.

Ich habe die Satzung erhalten bzw. unter www.tuses.de zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Bitte Eintragungen in Druckbuchstaben vornehmen.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Mobil: _____
PLZ/Wohnort: _____ E-mail: _____

Zusendung TUS-Newsletter per E-Mail gewünscht: ja nein

Hiermit erkläre ich, dem Förderkreis TUS Eversen/Sülze e. V. **täglich** einen Betrag in Höhe von

10 Cent (Mindestbetrag) 15 Cent
 20 Cent _____ Cent

oder

einmalig _____ Euro

zu spenden.

Den Jahresbetrag bzw. Einmalbetrag (Mindestbetrag 10 Cent x 365 Tage = 36,50 Euro)

in Höhe von _____ Euro zahle in bar
 soll von meinem Konto abgebucht werden

Datum

Unterschrift
(bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung der Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis zu meinem schriftlichen Widerruf, den Förderkreis TUS Eversen/Sülze e. V. von meinem Konto die von mir gewählten Beträge mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
Internationale Kontonummer (IBAN): _____
Name des Kreditinstituts: _____
Bankleitzahl (BIC): _____

durch SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren für Rücklastschriften, die nicht vom Förderkreis TUS Eversen/Sülze e.V. zu vertreten sind, werden von mir beglichen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Auf Wunsch wird Ihnen eine bei Ihrem Finanzamt anerkannte und damit abzugsfähige Spendenquittung ausgestellt. Sprechen Sie uns dazu einfach an.

VIELEN DANK IM NAMEN UNSERER SPORTLERINNEN UND SPORTLER!!!