



# Förderverein der Leistungsriege Turnen des BTW Bünde e. V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Förderverein der Leistungsriege Turnen des BTW Bünde e. V. als Mitglied bei.

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Beruf: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Mein Jahresbeitrag: .....€ (Jahresbeitrag zurzeit ab 24,00 € pro Person)

Den ersten Einzug Ihres anteiligen Mitgliedsbeitrages werden wir zum 20. des auf den Eintrittsmonat folgenden Monats vornehmen. Alle folgenden Einzüge in der oben genannten Höhe werden jeweils zum 20. Februar eines Jahres eingezogen.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar. Bei Spenden ab 50,00 € wird nach entsprechender Aufforderung eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt geschickt. Bei Beträgen darunter genügt der Überweisungsträger.

Diese Beitrittserklärung bitte einsenden an:

**Förderverein der Leistungsriege Turnen des BTW Bünde e. V.**  
c/o Andrej Friesen  
Poggenkärken 3  
32257 Bünde

## Bitte erteilen sie uns für die Beitragszahlungen folgendes SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

<b>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers</b>
Förderverein der Leistungsriege Turnen des BTW Bünde e.V. c/o Andrej Friesen Poggenkärken 3 32257 Bünde

## Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001182953
Mandatsreferenz Nr. (wird von uns eingetragen)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Leistungsriege des BTW Bünde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Leistungsriege des BTW Bünde e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mein Jahresbeitrag (ab 24€ pro Person)	
Kontoinhaber (Vorname, Name)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	
Ort, Datum	Unterschrift

(Sie können natürlich auch einmalig spenden auf: IBAN DE89 4949 0070 0430 100300 BIC GENODEM1HFV bei der Volksbank Bad Oeynhausen)