

# Verein zur Förderung des Jugendhandballs und Handballs in den Handballabteilungen des TV Altenkessel e.V. und des ATSV Saarbrücken e.V.



## Deine Mitgliedschaft ...

- ... unterstützt den Jugendhandball und Handball der Saarbrücker Löwen
- ... stärkt **Gemeinsamkeit**...
- ... schafft **soziale Gerechtigkeit**
- ... gestaltet das Vereinsleben und bringt dir Vorteile

## Beitrittserklärung

*Ich will Mitglied im Förderverein werden.*

Name: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

<input type="radio"/> <b>aktives Mitglied</b> <small>(aktive Mitarbeit im Förderverein <u>mit</u> Stimmrecht)</small>	<input type="radio"/> <b>Fördermitglied</b> <small>(vorrangig finanzielle Unterstützung <u>ohne</u> Stimmrecht)</small>
<i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i>	

Mit der Datenspeicherung ausschließlich für die Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.  
 Ich kann eine aktuelle Satzung per Mail über [foerderverein@saarbruecker-loewen.de](mailto:foerderverein@saarbruecker-loewen.de) anfordern.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID.: DE26ZZZ00002627328  
 Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<input type="radio"/> monatlich (Monatsanfang)	<input type="radio"/> 10 €* <input type="radio"/> 25 € <input type="radio"/> 50 € <input type="radio"/> _____ €	Für <b>Spendenbeträge</b> erstellen wir auf Anforderung eine Zuwendungsbescheinigung für die Steuererklärung  *es handelt sich hierbei um einen Mindestbeitrag von mtl. 10€
<input type="radio"/> vierteljährlich	<input type="radio"/> 30 €* <input type="radio"/> 75 € <input type="radio"/> 150 € <input type="radio"/> _____ €	
<input type="radio"/> <u>zusätzlicher/einmaliger Spendenbetrag</u> _____ €		

**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.

## Meine Bankverbindung lautet

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) : \_\_\_\_\_

<b>Kontaktdaten:</b>	Schützenstrasse 38, 66333 Völklingen / <a href="mailto:foerderverein@saarbruecker-loewen.de">foerderverein@saarbruecker-loewen.de</a>
<b>Ansprechpartner:</b>	Nicolas Gilcher (1. Vorsitzender). – 0174-6571333 / René Sauerwein (2. Vorsitzender) – 0179-2126174
<b>Bankverbindung:</b>	Sparkasse Saarbrücken – IBAN: DE55 5905 0101 0067 1900 58