AUFNAHMEANTRAG Fördermitgliedschaft

Name/Surname: .....

Vorname/First name: .....

Straße/Street: ..... c/o: .....

PLZ/Postal code / Ort/City: .....

Geburtsdatum/Birth date: .....

Telefon/Phone: .....

Handy/Mobile: .....

E-Mail: .....

Staatsangehörigkeit/Nationality: .....

Beruf/Profession: .....

Geschlecht/Gender: .....

Ich beantrage die Fördermitgliedschaft in **VORSPIEL - Sportverein für Schwule und Lesben Berlin e.V.**.

Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie in vollem Umfang an.

Die Beiträge zahle ich **ab dem 01. _____ 20_____**

Zahlungsintervall	Jahr	Halbjahr	Quartal
Zahlungseingang	15.02.	15.02. / 15.08.	15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.
Beitrag:	☐ 84 €	☐ 42 €	☐ 21 €

☐ Überweisung auf das Konto von **VORSPIEL.**

☐ Lastschrifteinzug laut beiliegender Einzugsermächtigung.

Die Höhe des Beitrags wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt; sie beträgt zur Zeit für Fördermitglieder mindestens 84,- € pro Jahr.

Die Dauer der Fördermitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr, sie verlängert sich automatisch bei Zahlung der Zuwendung und endet bei Ausbleiben dieser.

Eventuelle Änderungen der Anschrift / Beitragshöhe / Abteilung / Kontoverbindung werde ich rechtzeitig schriftlich mitteilen.

Ich erkläre mich damit

☐ EINVERSTANDEN ☐ NICHT EINVERSTANDEN,

dass der Vorstand im Rahmen des Eintritts bzw. der Mitgliedschaft in einem Dachverband bzw. des Landessportbundes meine unbedingt notwendigen persönlichen Daten verwendet und weiterleitet, wenn sich dies als notwendig erweist.

Die persönlichen Daten werden zur Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst.

☐ Ich möchte den VORSPIEL Email-Newsletter erhalten.

Ort / Datum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Unterschrift: _

EINZUGSERMÄCHTIGUNG SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 94 10000000 566 018

Hiermit ermächtige ich VORSPIEL - Sportverein für Schwule und Lesben Berlin e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: .....

Name der Bank: .....

Name, Vorname des/der Kontoinhabers/in: .....

durch Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt ab sofort. Ich werde zu den entsprechenden Terminen für ein ausreichendes Guthaben auf meinem Konto sorgen. Mögliche entstehende Kosten durch Rücklastschriften (nicht gedeckte Konten, falsche Kontonummer, nicht mehr aktuelle Konten, usw.) trage ich.

Ort / Datum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Unterschrift: _

Vorspiel – Sportverein für Schwule und Lesben Berlin e.V.

Geschäftsstelle:
Martin-Luther-Str. 56
10779 Berlin

Geschäftszeiten:
Mo: 13.00-15.00 Uhr
Di: 17.00-19.00 Uhr
Do: 15.00-17.00 Uhr

Tel.: (030) 44 05 77 40
Fax: (030) 44 05 77 41

mail@vorspiel-berlin.de
http://www.vorspiel-berlin.de

Berliner Volksbank
BLZ 100 900 00
Konto 211 333 9007
IBAN:DE07 1009 0000 2113 3390 07
BIC : BEVODEBB

.....

Mitgliedsnummer
(Wird von Vorspiel SSL ausgefüllt.)

Wie bist Du auf Vorspiel SSL Berlin e.V. aufmerksam geworden? (☐ Bitte ankreuzen)

☐ Internet/Homepage

☐ Internet/Social Media

☐ Freunde/Bekannte

☐ Printmedien

☐ Veranstaltungen (Straßenfest, CSD, etc.)

☐ .....