SV Preussen 27 Schönhausen eV

Vereinbarung über die Förderung des SV Preussen 27 Schönhausen e.V.

Hiermit wird vereinbart,

dass die Firma/der Verein/die Privatperson(en):_____

ggf. vertreten durch:_____

Anschrift:_____

die Arbeit des SV Preussen 27 Schönhausen e.V. in Form eines jährlichen Betrages in Höhe von 30,00 Euro unterstützt. Als Gegenleistung erhält man dafür ein Feld auf der Tafel „Förderer des SV Preussen 27 e.V.“ im Eingangsbereich der Turnhalle am Sportzentrum. Die Gestaltung der Aufschrift übernimmt die Firma mediadotprint in Schönhausen nach entsprechender Vorgabe. Die so generierten Gelder werden ausschließlich für die Arbeit des Sportvereines verwendet, unter anderem für die Anschaffung von Trainingsgeräten und -materialien sowie den Unterhalt der Sportstätten. Rechenschaft über die Verwendung der Mittel wird jährlich in der Jahreshauptversammlung des Vereines abgelegt.

Die Vereinbarung gilt zunächst für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis zum 31.12. des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wurde. Der Förderbeitrag wird mittels SEPA-Mandat am Anfang des Kalenderjahres vom angegebenen Konto eingezogen, auf Wunsch wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Ort und Datum: _____

_____ _____

Unterschrift Förderer Unterschrift Sportverein

Bankverbindung: Kreissparkasse Stendal
IBAN 76 81050555 3061001327
NOLADE21SDL
Amtsgericht Stendal VR 524
Fontanestraße 21 39524 Schönhausen
Tel.: 039323/38203
www.svpreussen27.de

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SV Preussen 27 Schönhausen e.V.
Fontanestr. 21 | 39524 Schönhausen | Deutschland

D	E	9	5	Z	Z	0	0	0	0	0	2	0	1	6	6	8	

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Wiederkehrende Zahlung
recurrent payment

[ ] Einmalige Zahlung
one-off payment

SV Preussen 27 Schönhausen e.V.
Fontanestr. 21
39524 Schönhausen
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SV Preussen 27 Schönhausen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SV Preussen 27 Schönhausen e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor SV Preussen 27 Schönhausen e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SV Preussen 27 Schönhausen e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location **Datum / date** **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor**

(c) 2012 -2018 by Sepa-Mandat.de | Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandat.de
Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger SV Preussen 27 Schönhausen e.V., 39524 Schönhausen