

BEITRITTSERKLÄRUNG als Fördermitglied

Ich beantrage die Fördermitgliedschaft in der
Behinderten Sportgemeinschaft Mettmann e.V.

BSG - METTMANN

Inklusion
für alle Menschen



Behinderten
Sportgemeinschaft
Mettmann e.V.

z. Hd. Kai-André Buers
Düsseldorfer Str. 14a
40822 Mettmann

1



PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon / Mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____

FÖRDERBEITRAG

Ich unterstütze die Behinderten-Sportgemeinschaft Mettmann e. V. als Fördermitglied
mit einem freiwilligen Förderbeitrag in Höhe von: _____ €

Ich wünsche den Einzug meines Förderbeitrags:

☐ quartalsweise ☐ halbjährlich ☐ jährlich

2



WEITERE INFORMATIONEN

Die Höhe des Förderbeitrags wird vom Fördermitglied selbst bestimmt.

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

Der Förderbeitrag wird entsprechend der gewählten Zahlungsweise quartalsweise, halbjährlich oder jährlich per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Der erstmalige Einzug erfolgt nach Aufnahme der Fördermitgliedschaft; die weiteren Einzüge erfolgen zu den vom Verein festgelegten Fälligkeitsterminen.

Die Fördermitgliedschaft kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres in Textform gekündigt werden. Maßgeblich sind die Regelungen der Satzung.

3



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Behinderten-Sportgemeinschaft Mettmann e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Behinderten-Sportgemeinschaft Mettmann e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000386174 **Mandatsreferenz:** _____ (wird separat mitgeteilt)

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut / Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

4



UNTERSCHRIFT

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Fördermitglieds: _____



Gemeinsam bewegen.
Inklusion leben.



Mehr über uns und unsere Angebote:
www.bsg-me.de

Kreissparkasse Düsseldorf

IBAN: DE 53 3015 0200 0001 7093 77
BIC: WELADED1KSD

Volksbank im Bergischen Land eG

IBAN: DE03 3406 0094 0000 1542 943
BIC: VBRSD33XXX