

Green White Divine Supporters Gnarrenburg

Werder Bremen Fanclub



Mitgliedsantrag

Angaben zum **Mitglied**: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____

Vorname _____

Straße, Nummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

Geschlecht ♂ männlich ♀ weiblich

Ich bin... Berufstätig
 Azubi / Student / Arbeitslos / Rentner
 Kind / Schüler ohne eigenes Einkommen

Ich möchte *statt* des Club-Aufnehmers (siehe §4 der Satzung) lieber 10 Club-Aufkleber

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.

Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.gwds-gnarrenburg.de>

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Austritte müssen spätestens am 31.05. (Ende des Geschäftsjahres) in schriftlicher Form beim 1. Vorsitzenden angezeigt werden. Erfolgt der Austritt zu einem früheren Zeitpunkt, besteht kein Anspruch auf Erstattung zu viel gezahlter Beiträge.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug informiert.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug **jährlich**: 05. Juli

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Bankverbindung: Sparkasse Rotenburg-Bremervörde

IBAN: DE31 2415 1235 0025 9460 96

BIC: BRLADE21ROB

Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: Simon Heitjan, Ricarda-Huch-Str. 27, 28215 Bremen

simon@gwds-gnarrenburg.de

Tel: 0176/66809686

Kassenwartin: Sabine Voigt, Ricarda-Huch-Str. 27, 28215 Bremen

sabine@gwds-gnarrenburg.de

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags unbedingt ausfüllen)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Green White Divine Supporters Gnarrenburg
Simon Heitjan
Ricarda-Huch-Str. 27
28215 Bremen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE31 2415 1235 0025 9460 96

Mandatsreferenz-Nummer:
wird gesondert mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Fanclub Green White Divine Supporters, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Fanclub Green White Divine Supporters auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

IBAN DE _____

BIC _____

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)