

**Förderverein SV GW Brockdorf e.V.**  
Franzstr. 19, 49413 Dinklage  
im Verein GW Brockdorf von 1930 e.V.  
Tel.: 04443 2136



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36GWB00000669397

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein SV GW Brockdorf e.V.

Name (Mitglied): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon, Telefax, E-Mail: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Weiterhin ermächtige ich den Förderverein SV GW Brockdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein SV GW Brockdorf 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.

Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

*Falls Anschrift Kontoinhaber vom Mitglied abweichend:*

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Mein jährlicher Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR soll jährlich von dem oben genannten Konto für folgenden Zeitraum abgebucht werden:

- 01. April bis 31. März
- 01. Oktober bis 30. September

Dieses Mandat gilt für das oben genannte Mitglied.

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein SV GW Brockdorf e.V. Daten der Eintrittserklärung zum Zwecke der automatisierten Verarbeitung speichert und für den Sport- und Geschäftsverkehr nutzt.

Spendenquittung erwünscht: ja  nein   
(Bitte ankreuzen)

Mein Name darf auf der Sponsorentafel im Stadion stehen: ja  nein   
(Bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber