

KTG Lüneburger Heide



MTV Pattensen  
MTV Borstel-Sangenstedt  
DTB-Turn-Talentschule

# Unterstützung für die Kunstturnerinnen der KTG Lüneburger Heide

Die Abwicklung erfolgt durch den  
**FÖRDERKREIS MTV BORSTEL-SANGENSTEDT**

## Aufnahmeantrag

Ja, ich/wir möchte/möchten die Turnerinnen der KTG Lüneburger Heide unterstützen und bitte/bitten um Aufnahme in den Förderkreis für den MTV Borstel-Sangenstedt von 1910 e.V.. Die Satzung erkenne/erkennen ich/wir an. Ich/wir haben zur Kenntnis genommen, dass ein Austritt nur zum 31.12. eines Kalenderjahres zulässig ist und die Erklärung bis spätestens 30.11. schriftlich bei einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes eingegangen sein muss.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,- Euro jährlich (Stand: Juni 2008) und wird jeweils zum 30.6. eines jeden Kalenderjahres fällig.

Ich/wir beabsichtige/n, die Abteilung Kunstturnen / Turnerin \_\_\_\_\_ (Name) zu unterstützen.

Neben meinen/unseren Verpflichtungen als Mitglied möchte/n ich/wir noch als Sponsor tätig werden und erkläre/n mich/uns bereit, monatlich einen Betrag von \_\_\_\_\_ Euro zu spenden.  
Die Zahlung der Spenden erfolgt :  halbjährlich zum 30.6. und 31.12. jeden Jahres  
(bitte ankreuzen)  ganzjährlich zum 30.6. jeden Jahres

Eine Spendenbescheinigung wird gewünscht:  ja  nein

Ich/wir möchte/n, dass mir/uns eine Satzung zugeschickt wird:  ja  nein

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Förderkreis für den MTV Borstel-Sangenstedt von 1910 e.V.,  
1.Vorsitzender: Stefan Kröger, Lüneburger Str. 216 a, 21423 Winsen  
Bankverbindung: Volksbank Winsener Marsch, BLZ 200 699 65, Konto-Nr. 675 63 00

## **Ermächtigung zum Einzug der Zahlungen mittels Lastschrift:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderkreis für den MTV Borstel-Sangenstedt von 1910 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge an den Verein bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Konto-Inhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (Name/Anschrift des Kreditinstituts)  
mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Analog gilt diese Erklärung auch für zugesagte Spendenzahlungen.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_