



## Förderverein ACT-Kassel Basketball e.V.

Mail: fv-act-kassel-basketball@web.de

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der ACT-Kassel Basketball und das Netzwerk ACTPlus

Name der Firma/Organisation: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Art der Firma/Organisation: \_\_\_\_\_

Mein monatlicher Beitrag beträgt:

-Bitte ankreuzen bzw. den freiwilligen Betrag eintragen-

25 Euro

\_\_\_\_\_ Euro

[freiwilliger Betrag nach oben hin offen – Mindestbeitrag 25 €/Monat]

Das Mitgliedsjahr entspricht dem Kalenderjahr, unabhängig vom Eintrittsdatum. Der Betrag wird Anfang des Jahres abgebucht. Die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft muss durch schriftliche Kündigung zum Ende des Geschäftsjahres unter Einhaltung der dreimonatigen Kündigungsfrist gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

- Bitte tragen Sie den entsprechenden Jahresbeitrag in die unten stehende Einzugsermächtigung ein –

### Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige den Förderverein der ACT-Kassel Basketball e.V. den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag 300 Euro) zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar. Bei Eintritt innerhalb des Kalenderjahres wird der Teilbetrag für die restlichen Monate bis Jahresende eingezogen.

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift

Nur auszufüllen, wenn der Zahlungspflichtige nicht der Kontoinhaber ist:

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Nr, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

---

### Spendenkonto:

Förderverein ACT-Kassel Basketball e.V. - IBAN:DE955209000019000001 - BIC GENODE51KS1