|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mitgliedsantrag** | | | | | | | | | | |
| Antrag auf Mitgliedschaft im Verein  **„Schwimmsport Erlangen - Förderverein e. V.“**  Zweck des Vereins ist die Förderung des Schwimmsports. (§2 Nr. 1 der Satzung). Die vollständige Satzung finden Sie als Link auf der Internetseite des „Schwimmsport Erlangen – Förderverein e.V.“ (<http://www.schwimmsport-erlangen-foerderverein.de> ). Der Verein erhebt einen Mitgliedsbeitrag. Über den Mit­gliedsbeitrag hinaus geleistete Zahlungen sind Spenden und ausdrücklich erwünscht. Die Gemein­nützigkeit der Zweckbestimmung des Vereins wurde vom Finanzamt Erlangen anerkannt. Damit sind die Voraussetzungen für die steuerliche Abzugsfähigkeit aller Spenden erfüllt (§ 10b Abs. 1 Einkommen­steuergesetz i. V. m. § 52 Abs. 2 Nr. 21 und § 58 Nr. 1 Abgabenordnung). Für Spenden ab 200 EUR wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt, darunter gilt der Einzahlungsbeleg als Nach­weis gegenüber dem Finanzamt.  Der Mitgliedsantrag kann bei jedem Vorstandsmitglied des Fördervereins abgegeben oder auf dem Post­weg gesendet werden an: Martina Jonscher, Marienbader Straße 50, 91058 Erlangen.  Die Mitgliedschaft kann bis spätestens zum 15.11. eines Jahres zum Jahresende gekündigt werden. | | | | | | | | | | |
| Vereinskonto: Stadt- u. Kreissparkasse Erlangen (BIC: BYLADEM1ERH), IBAN: DE02 76350000 0060013862 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Persönliche Angaben** | | | | | | | | | | |
| Name: | |  | | | | | Geburtsdatum: | | |  |
| Vorname: | |  | | | | | Telefon: | | |  |
| Straße, Hausnummer: | |  | | | | | | | | |
| PLZ, Ort: | |  | | | | | | | | |
| E-Mail-Adresse | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Mitgliedschaft** | | | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum: | |  | | | | Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5,-- Euro/Monat. | | | | |
| Ich spende darüber hinaus Euro/Monat. | | | | | | | | | | |
| Die Mitglieds- und Spendenbeträge werden jährlich am 1.04. und 1.10. von meinem Konto abgebucht. | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift:  (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **SEPA-Lastschriftmandat** | | | | | | | | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | | | DE12SSG00000323054 | | | | Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt. | | | |
| Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, und weise mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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. | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber: |  | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut: |  | | | | | | | | | |
| IBAN: |  | | | | | | | BIC: |  | |
| Datum, Unterschrift:  (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) | | | | |  | | | | | |

Stand: 01.03.2018