

Freunde und Förderer des Tischtennis des TSV Krefeld-Bockum 1901 e.V.

Geschäftsstelle: Husumer Weg 49 · 47829 Krefeld · Tel.: 02151-478142
Vorsitzender: Wilfried Hendrichs
Geschäftsführer: Arne Reuter
Schatzmeister: Volker Hagemus · Husumer Weg 49 · 47829 Krefeld
Bankverbindung: Sparkasse Krefeld · Kto-Nr. 902270 · BLZ 32050000
Internet: www.tsvbockum.de

Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Förderverein.

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ :	Ort:
Geburtsdatum:	Beruf:	
Telefon:	Handy:	
e-mail:	@	
Datum:	Unterschrift:	

Bei Minderjährigen zusätzlich

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Gemäß § 4 der Satzung ist ein Austritt nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und ist bis zum 30. September des betreffenden Jahres schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Es besteht jedoch Beitragspflicht bis zum Ablauf des Kalenderjahres.

Mit dem Beitritt wird die Satzung der Freunde und Förderer des Tischtennis des TSV Krefeld - Bockum 1901 e.V. anerkannt.

Beiträge / Zahlung

Unser Jahresbeitrag beträgt derzeit

12,00 Euro

Der Beitrag wird grundsätzlich am 01.02. des jeweiligen Jahres als **Jahresbeitrag** in Form des Banklastschriftverfahrens im Voraus erhoben (§ 4 der Satzung, hier Beitragsordnung). Sie haben die Möglichkeit, diese Einzugsermächtigung jederzeit zu widerrufen.

Falls Sie umziehen oder sich Ihre Bankverbindung ändert, geben Sie uns bitte davon schriftlich oder telefonisch Kenntnis.

Wir sind wegen Förderung des Sports nach dem uns zugewandten vorläufigen Freistellungsbescheid des Finanzamtes Krefeld, Steuernummer 117/5862/2550, vom 15.11.2006 für die Jahre 2006 bis 2007 als gemeinnützig anerkannt und nach § 5 Absatz 1 Nr. 9 des Körperschaftssteuergesetzes von der Körperschaftsteuer befreit.

Bankeinzugsermächtigung

Kontoinhaber(in):	_____
Straße:	_____
PLZ / Wohnort:	_____
Bank / Sparkasse:	_____
Kontonummer:	Bankleitzahl:
_____	_____

Falls das Konto die entsprechende Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die hieraus entstehenden zusätzlichen Kosten gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Datum:	Unterschrift:
_____	_____