



Eckernförder Sportverein von 1923 e.V.

Eigene Sportplatzanlage
stadtwerke arena am Bystedtredder
Bystedtredder 68
24340 Eckernförde
Tel: +49 (0) 4351-82440
email: vorstand@eckernfoerdersv.de
Bankverbindung: Förde Sparkasse
IBAN: DE93 2105 0170 0000 1142 07
BIC: NOLADE21KIE
Steuernummer: 15/294/70524

1. Vorsitzender : Jörg Meyer
2. Vorsitzender : Andreas Obermüller
1. Kassenwart : Annette Havenstein
2. Kassenwart : Jörg Lorenz
Technischer Leiter : Stefan Westphal
Sportlicher Leiter: Sven Thimian
1. Jugendwart: N. N.
Schriftführer: Bernd Klöser

1. Beisitzer : Gerd Meyer
2. Beisitzer : Gerd Wodi
3. Beisitzer : Ingo Sievers
4. Beisitzer : Heiner Morich
5. Beisitzer : Henning Seemann
6. Beisitzer : Matthias Behrens
7. Beisitzer : Tanja Lorenz
8. Beisitzer : Marcel Weynell

Internet: www.eckernfoerdersv.de

Ehrevorsitzender: Manfred Medler

Freundeskreis des Eckernförder SV

SPENDEN – ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Spendenbereitschaft zum Freundeskreis im Eckernförder Sportverein v. 1923 e. V.

Name:

Vorname:

Geb. Dat.:

Anschrift:

Aus organisatorischen Gründen ist eine bargeldlose Beitragszahlung wünschenswert. Wir bitten Sie deshalb, den anhängenden Bankauftrag mit auszufüllen. Den Spendenbetrag bestimmen Sie selbst. Der Bankeinzug über den vom Spender selbst festgelegten Betrag soll zum

15.03. **15.06.** **15.09.** **15.12.**
eines jeden Jahres (**einen dieser Termine bitte unten angeben**) erfolgen.

Alle Spender werden namentlich in den Medien des Vereins aufgeführt. Die Kündigung der Spendenbereitschaft ist zu jeder Zeit bis vier Wochen vor der Spendenzahlung möglich.

Spendenbetrag: €

Ort, Datum:
Spender - bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter -

Ermächtigung zum Einzug einer Jahres-Spende in Höhe von €

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir o. g. zu entrichtenden Spendenbetrag für den Freundeskreis im ESV jeweils zum eines jeden Jahres zu Lasten meines Kontos IBAN

D	E														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

durch Einzugsbeleg einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ja, ich wünsche eine Spendenbescheinigung über den o.g. Spendenbetrag

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift)