

GEMEINSAM FÜR DEN TVH 09



Dein Verein. Deine Zukunft.

DEIN NAME.
DEIN VEREIN.
UNSERE ZUKUNFT.



UNTERSTÜTZEN

Zeige deine Verbundenheit und stärke unseren Verein.



VEREWIGE DICH

Dein Name auf unserer Unterstützer Wand.



GEMEINSAM STARK

Für den Sport, für die Gemeinschaft, für die Zukunft des TVH 09.



MACH MIT!

JEDER BEITRAG ZÄHLT.
JEDE UNTERSTÜTZUNG HILFT.

Gemeinsam sind wir stärker!

GEMEINSAM FÜR DEN TVH 09

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Schmidt Familie | Müller Ingenieurbüro | Becker & Sohn Bau GmbH | Sarah & Markus in Team! |
| Klaus Weber Elektrotechnik | Lisa & Tom Für immer TVH | Gasthaus Zur Linde | KFZ-Meisterbetrieb Fischer |
| Physio Aktiv Kürten | Familie Schneider | Patrick #nurderTVH | |
| Wir sind TVH | Andreas Unterstützerin | Heinz und Helga | Freunde des TVH |
| Maximilian Jugendspieler | Bäckerei Schneider | Stefan Immer dabei | Sport ist unsere Leidenschaft |
| Deine TVH 09 | Gemeinsam für mehr | Hoffmann Immobilien | Wir & Team |

SCAN MICH!



Dein Beitrag macht den Unterschied!

1 BEITRAG

Wähle deinen Unterstützer Beitrag aus.



2 NAMENSSCHILD

Dein Wunschname wird auf unserer Unterstützer Wand verewigt.



3 GEMEINSAM

Gemeinsam für den TVH 09 – heute, morgen, immer!



Zusammen mehr bewegen.
FÜR UNS. FÜR DEN TVH 09. FÜR ALLE.

Gemeinsam für den TVH 09

Förderzusage und SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Spende)

1. Angaben zur fördernden Person

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Spendenhöhe

Ich möchte den TV Herkenrath 09 e.V. regelmäßig durch eine jährliche Spende in folgender Höhe unterstützen: 50,- € 100,- € 200,- €

3. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Herkenrath 09 e.V., Abteilung Fußball, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Herkenrath 09 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: _____ Mandatsreferenz: _____

(wird vom Verein eingetragen)

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

4. Weitere Wünsche

Ich möchte auf der „Unterstützerwand“ im Sportpark Braunsberg genannt werden:
_____ (z.B. Familie Mustermann)

Ich möchte anonym bleiben und nicht öffentlich genannt werden.

5. Datenschutz

Die angegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Abwicklung der Spende sowie zur Erfüllung der damit verbundenen steuerlichen und vereinsrechtlichen Pflichten verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit. b und c DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies zur Zahlungsabwicklung (Kreditinstitute) oder aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen erforderlich ist. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an
gemeinsamfuerdenTVH09@web.de