

Club 94 der HSG94 Kahl/Kleinostheim e.V.

Aschaffenburg Str. 5 63 801 Kleinostheim



Liebe Freunde der HSG,

dieses Schreiben richtet sich an alle die uns helfen möchten, die Handballabteilung der HSG 94 zu unterstützen. Unser Bestreben ist es, 94 Damen oder Herren zu finden, die uns mit jährlich 100 € unterstützen. Diese Spende soll in erster Linie die staatlichen Kürzungen, wie z. B. Kilometerpauschale oder Streichungen bei Übungsleitergeldern, ausgleichen. Selbstverständlich erhält jeder der sich an dieser Spendenaktion beteiligt, eine entsprechende Spendenquittung über den vollen Betrag, welche bei der Einkommensteuererklärung geltend gemacht werden kann.

Wir würden diese Spende gerne am 01. Mai per Lastschriftverfahren von Ihrem/Deinem Konto abbuchen. In dieser Jahreszeit hat der Verein generell keine Einnahmen durch Zuschauer, Werbung oder den Hauptverein. Die Kosten für Trainer, Hallennutzung, Trainingslager etc. laufen jedoch ganzjährig weiter.

Für Ihr/Euer Vertrauen möchten wir uns jetzt schon bei Ihnen/Euch bedanken und hoffen im Gegenzug auch im nächsten Jahr wieder attraktiven Handball bieten zu können.

Mit freundlichem Sportgruß
HSG 94 Kahl/Kleinostheim

Aufnahmeantrag



Der/Die Unterzeichner/in bittet um Aufnahme als Mitglied in den Club 94 der Handballspielgemeinschaft Kahl/Kleinostheim

| | | |
|--------|---------|--------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| _____ | _____ | _____ |
| Straße | PLZ | Ort |
| _____ | _____ | _____ |
| | | Telefon |

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Für Zahlungsempfänger: Förderverein der HSG Kahl/Kleinostheim

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der HSG Kahl/Kleinostheim widerruflich, die von mir laut Satzung zu leistenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Einwänden gegen die erfolgte Belastung kann der abgebuchte Betrag innerhalb sechs Wochen wieder meinem Konto gutgeschrieben werden.

Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Konto Nr.: _____ Bankinstitut: _____

Betrag: 100 € Abbuchung am: 1.Mai Spendenquittung ja nein

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____