

Förderverein Mädchenfußball



Wir suchen Mitglieder / Unterstützer

Ziele des Fördervereins

Was fördern wir?

- ✓ Den Zugang für Mädchen aller Altersklassen zum Fußball.
- ✓ Die organisatorische Unterstützung bei Veranstaltungen.
- ✓ Die Finanzierung von Aus- und Fortbildungsmaßnahmen für Jugendliche, Trainer und Betreuer.
- ✓ Die Öffentlichkeitsarbeit für den Mädchenfußball.

Wie fördern wir?

- ✓ Durch unsere Mitgliedschaft.
- ✓ Durch finanzielle Spenden.
- ✓ Durch Sachspenden.

Warum fördern wir?

Weil der Förderverein die Entwicklung der jungen Fußballerinnen in den Bereichen Fitness, Fairness, Wertevermittlung, Teamgeist, gesunde Ernährung, Körperhygiene und Ehrenamt unterstützt.

So können Sie helfen

Es gibt verschiedene Möglichkeiten zu helfen.

- ✓ Unterstützung in Form von (sportbezogenen) Sachspenden
- ✓ Finanzielle Unterstützung in Form einer Einmalspende.
- ✓ Nachhaltige finanzielle Unterstützung in Form einer Mitgliedschaft.
- ✓ Aktive Unterstützung z.B. beim Ausrichten unseres Fitnesscups

Beitrittserklärung Förderverein

Ich unterstütze gerne die Jugendarbeit für den Mädchenfußball in der PSG Friedrichshafen und trete in den Förderverein ein.

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Mitgliedsbeitrag* (jährlich) : € 20.-

Spende* (jährlich): _____

* Hinweis: Spenden sind steuerlich absetzbar, Mitgliedsbeiträge hingegen nicht.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung – SEPA Lastschriftmandat

Förderverein Mädchenfußball der PSG Friedrichshafen e.V.
c/o Peter Dressler
Schwanenweg 2
88045 Friedrichshafen

Bank: Volksbank Überlingen e.G.
IBAN: DE91 6906 1800 0075 4433 15
BIC: GENODE61UBE
Gläubiger-ID: DE98ZZZ00001179374

Ich ermächtige hiermit den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich 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.
Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

Ort: _____

Bank: _____

IBAN.: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift