



Information zur Beckenpatenschaft

In Bernkastel-Kues haben wir wöchentlich 2,5 Stunden Trainingszeit gebucht. Durch die Anpassung der Konditionen wird es für uns fast unmöglich den finanziellen Aufwand zukünftig zu stemmen. Um die Gebühren nicht für alle pauschal zu erhöhen bieten wir die Möglichkeit von Beckenpatenschaften an.

Mit einer Beckenpatenschaft kannst du Zeit schenken, Beckenzeit.

Mit 75,- € z.B. sicherst du 5 Minuten Beckenzeit und das für das ganze Jahr. Du kannst selbstverständlich auch 10, 15 oder 30 Minuten sichern. Deine Spende ist steuerlich abzugsfähig und du wirst Teil des Teams

Beckenpaten. Keine schlechte Gesellschaft.

Vorname, Name: _____ Straße, Nr. _____

Geb-Datum: _____ PLZ, Ort _____

Gewünschtes Intervall:

5 Minuten Beckenzeit à 75 €

10 Minuten Beckenzeit à 150 €

Freier Betrag: _____ €

Laufzeit:

1 Jahr 3 Jahre Bis auf Widerruf

Ich wünsche eine Spendenquittung.

Ich bin mit der namentlichen Nennung als Beckenpate einverstanden.

Konoinhaber: _____ IBAN: _____

Name der Bank: _____ BIC: _____

Erklärung:

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Sporttauchclub Oktopus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sporttauchclub Oktopus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Wird eine Lastschrift nicht eingelöst oder erfolgt eine Rücklastschrift, werden die anfallenden Kosten dem Beckenpaten (Beitragsschuldner) berechnet. Ich erkenne gleichzeitig die Satzung und Ordnung des Vereins als verbindlich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mit Hilfe einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage bearbeitet werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____