



Ja, ich möchte den SV Atlas unterstützen und werde SV Atlas Club Mitglied !

- Blau Gelber** ..... 750,00 €/Jahr\*  
 **Spielmacher** ..... 1.250,00 €/Jahr\*

- \*Mitgliedschaft pro Saison für den Zeitraum 07/20 - 06/21 und fort folgende.
- \*ungekündigt verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr, die Kündigungsfrist versteht sich zum 31.3. im Kalenderjahr.

**Meine Kontaktdaten lauten:**

Name / Firma .....  
Straße .....  
PLZ und Ort .....  
Telefonnr./E-Mail .....  
Ansprechpartner: .....

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

Ich bin privater Förderer und benötige eine  
Ich bin Unternehmer und benötige eine

- Spendenbescheinigung\*\*  
 Sponsoring Rechnung\*\*\*

\*\* Kosten der enthaltenen Dauerkarten sind von der Summe ausgenommen

\*\*\* Rechnung versteht sich zuzüglich gültiger USt.

**Zahlungsweise:**

SEPA-Basislastschrift-Mandat

oder

binnen 14 Tage per 1x Überweisung  
als Spende bitte im Betreff „Spende“

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001328225  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt  
Zahlungsempfänger: SV ATLAS Delmenhorst e.V.

SV Atlas Delmenhorst e.V.  
IBAN: DE 32280671700713934900

Ich/Wir ermächtige/n, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen kann ohne Begründung die Erstattung des belasteten Betrags verlangt werden.

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut und Ort: \_\_\_\_\_

Name abweichender Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

zahlbar halbjährlich am 01.07.20 und 01.01.21 und fortlaufende je 50% der Gesamtsumme.

Kontakt: [info@svatlas-club.de](mailto:info@svatlas-club.de)