T O R - Spende an Jugendteams

Spendername: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich unterstütze die Jugendarbeit der SGM Schmeien mit einer Torspende in Höhe von

Betrag	0,50 €	1,00 €	2,00€	5,00€	_____,___€
Gewünschten Betrag Ankreuzen					

pro erzielten Saisontreffer.

☐ Meine Torspende soll mit den Treffern der ____-Jugend **bis zum 30.06.2024** multipliziert werden. (Saisonabhängig – gilt für die Saison 23/24)

☐ Meine Torspende soll mit den Treffern der Jugendmannschaft **bis zu meinem Widerruf** multipliziert werden, die die meisten Treffer erzielt hat. (Saisonunabhängig)

☐ Meine Torspende soll mit den Treffern aller Jugendmannschaften **bis zu meinem Widerruf** multipliziert werden. (Saisonunabhängig)

Es gelten nur die erzielten Tore aus dem Ligabetrieb. Meine Spende wird zu 100% in die Jugendarbeit investiert.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV Unter/Oberschmeien 1960 e. V. den oben angekreuzten Betrag, multipliziert mit den Saisontoren der oben genannten Mannschaft von meiner folgenden Bankverbindung einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Verwendungszeck: Torspende Jugend

Der Beitrag wird im Dezember und im Juni jedes Jahres von meinem Konto eingezogen. Nach dem Einzug im Dezember kann ich auf Verlangen eine Spendenbescheinigung für die bezahlten Beiträge beantragen.

Das Formular bitte an Marco De Vito oder Heiko Stauß übergeben oder an fussball@sv-schmeien.de senden.

Datum	Unterschrift Spender	Unterschrift Kontoinhaber *falls abweichend*