

FORMULAR FÜR KLEEBLATT-GRUSSBOTSCHAFTEN

DEINE GRUSSBOTSCHAFT FÜR DIE KLEEBLATT-ANZEIGETAFEL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum und Heimspiel-Gegner der Partie, in deren Rahmenprogramm die Grußbotschaft auf der Anzeigetafel laufen soll:

.....
Datum der Spielbegegnung

.....
Heimspiel-Gegner

Die Botschaft darf maximal 140 Zeichen inklusive Leerzeichen enthalten. Falls der Text länger ist, behalten wir uns vor, ihn aus technischen Gründen zu kürzen.

Jede Grußbotschaft kostet 19,03 Euro. Der Betrag wird von nachstehendem Konto abgebucht.

PERSÖNLICHE ANGABEN

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Email

Ich bin damit einverstanden, dass meine von der SpVgg Greuther Fürth GmbH & Co. KGaA erhobenen personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und für Marketingzwecke verarbeitet werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit gegenüber der SpVgg Greuther Fürth GmbH & Co. KGaA, Kronacher Straße 154, 90765 Fürth, E-Mail: info@sgf1903.de widerrufen.

Die Bestellung unterliegt den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der SpVgg Greuther Fürth GmbH & Co. KGaA, Kronacher Straße 154, 90765 Fürth. Mit der Unterschrift bestätigt der Absender unsere AGBs unter shop.sgf1903.de

.....
Datum & Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

SPVGG GREUTHER FÜRTH GMBH & CO. KGAA | KRONACHER STRASSE 154, 90765 FÜRTH

Sparkasse Fürth | BIC: BYLADEM1SFU | IBAN: DE36 7625 0000 0009 9997 07

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE55ZZZ00000539560

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SpVgg Greuther Fürth GmbH & Co. KGaA den von mir zu entrichtenden Betrag in Höhe von 19,03 Euro bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Greuther Fürth GmbH & Co. KGaA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort & Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichenden Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung / das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Auftraggebers an.

Diese Einzugsermächtigung / dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Abbuchung von

.....
Name, Vorname

.....
Ort & Datum

.....
Unterschrift(en)

BITTE DIESES BESTELLFORMULAR AUSFÜLLEN UND UNTERSCHRIEBEN AN UNSERE GESCHÄFTSSTELLE SCHICKEN:

PER POST

SpVgg Greuther Fürth GmbH & Co. KGaA
Grußbotschaft
Kronacher Straße 154, 90765 Fürth

ALS PDF PER MAIL

presse@sgf1903.de

Dieses Formular liegt auch im **Sportheim im Laubenweg 60** aus und kann dort ausgefüllt und abgegeben werden.