

# Info-Blatt für Förder-/Passiv-Mitglieder

1. Bromer Gesundheits Sportverein eV  
Bahnhofstraße 30 A, 38465 Brome  
Telefon 017653803472 – Mail [bgs@pg-web.de](mailto:bgs@pg-web.de)  
Gläubiger Identifikationsnummer DE23ZZZ00000438965  
BIC = NOLADE21GFW  
IBAN = DE83269513110011044856

Gern würden wir DICH, als Förderer unseres neuen Vereines gewinnen. Unsere ersten Hürden sind überwunden, um aber weiterhin auf dem Laufenden im Gesundheitssport zu bleiben und die Angebote auf dem neuesten Stand zu halten, sind wir – wie jeder Verein – für finanzielle Hilfe dankbar!

Allerdings nehmen wir nicht nur Dein Geld freudig an (wie in anderen Vereinen üblich), sondern bieten auch JEDEM Passiv-Mitglied, die Möglichkeit, an unseren Freizeitaktivitäten teilzunehmen – und darüber wird JEDER, der uns finanziell unterstützt PERSÖNLICH und schriftlich informiert!

Geplante Freizeitaktivitäten sind:

- Fahrradtouren
- Grillabende
- Bus-Tagesfahrten
- Wochenendausflüge
- Grünkohlwanderungen
- Weihnachtsfeiern
- .....

Selbstverständlich ist die Teilnahme freigestellt.

Außerdem würde bei einer Umwandlung der Passiv-Mitgliedschaft in eine aktive Phase die einmalige AUFNAHMEGEBÜHR für Dich ENTFALLEN.

Wir schlagen einen ¼ -jährlichen Förder-Mitgliedsbeitrag von 10,- Euro vor – jedoch sind nach oben keine Grenzen gesetzt. Wir danken schon jetzt für die Unterstützung!

\*\*\*\*\*

Mandatsreferenz = neue Kundennummer:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Bromer Gesundheits Sportverein eV, **ZAHLUNGEN** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, **DIE** vom 1. BGS eV auf mein Konto **GEZOGENEN LASTSCHRIFTEN** einzulösen.  
Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut = Name und BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

FÖRDERBEITRAG ..... Euro - pro Quartal