



# SV EBERFING E.V.



## Spendenerklärung

Name/Firma: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Email: .....

### **Ich/Wir übernehme/n eine Sportplatzpatenschaft für den neuen Kunstrasenplatz in Eberfing**

Gewünschte/s Feld-Nummer/n \_\_\_\_\_ (z.B. Feld 1 -3 ) Betrag: \_\_\_\_\_ €

Die Reservierung bleibt 14 Tage bestehen. Sollte während dieser Zeit kein Zahlungseingang erfolgen, wird die Reservierung aufgehoben und an evtl. weitere Interessenten vergeben.  
Sollten Eure Wunschparzellen bereits vergeben sein, werden wir uns mit Euch in Verbindung setzen.

---

Auf der Vereins-Homepage bzw. auf der Patentafel sollen folgende Einträge erscheinen:  
(Legt evtl. eine Visitenkarte oder Euer Firmenlogo zum Antrag oder sendet Ihn per Mail an [office@sv-eberfing.de](mailto:office@sv-eberfing.de).  
Wollt Ihr unbekannt bleiben, dann streicht die folgenden Zeilen einfach durch.)

---

Ich wünsche keine namentliche Nennung ( )

---

Barzahlung ( ) Abbuchung ( )

---

### **Einmalige Einzugsermächtigung bei Abbuchung:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Sportverein Eberfing 1947 e.V., den fälligen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € einmalig per Lastschrift von meinem Konto (siehe unten) einzuziehen.

Kontoinhaber: ..... Bank: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Eberfing, den ..... Unterschrift: .....

Mit dem Ausfüllen des Formulars tätigen Sie eine Spende zugunsten des Sportvereins Eberfing 1947 e.V. Hieraus leitet sich zu keiner Zeit irgendein reeller Besitzanspruch ab.

SV Eberfing e.V.  
Sportplatzstrasse 11  
82390 Eberfing  
Telefon: 08802 - 8629  
EMail: [info@sv-eberfing.de](mailto:info@sv-eberfing.de)  
Internet: [www.sv-eberfing.de](http://www.sv-eberfing.de)

KtoNr: 1244663  
BLZ: 703 900 00  
IBAN: DE38 7039 0000 0001 2446 63  
BIC: GEN0DEF1GAP  
Gläubiger ID-Nr: DE 82 ZZZ 0000 1140 765