## MTV Brackel von 1910 e.V.

Schmalenfelder Straße 1b, 21438 Brackel

## **Sponsorentafel**

Ort. Datum



Zwischen dem MTV Brackel von 1910 e.V. (nachfolgend Verein genannt) und Firma / Name Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon E-Mail (nachfolgend Vertragspartner genannt) wird folgender Vertrag geschlossen: Der Vertragspartner erhält die nachfolgend wählbare Anzahl an Feldern auf der Sponsorentafel am Vereinsheim. Der Vertragspartner zahlt hierfür pro Jahr: • für 1 Feld - 60 € • für 2 Felder - 100 € • für 4 Felder - 180 € für die Sonderfläche Tor - 300 € Die Vertragsdauer startet nach Vertragszeichnung und Bekleben der Sponsorentafel. Anzahl der gebuchten Felder: Nummern der gewünschten Felder: Der Vertragspartner sendet die Vorlage des Logos an: sponsor@mtv-brackel.de. Ansprechpartner für Rückfragen ist: Wilfried Wiegel (0157 - 52 72 77 24). Die Zahlung des oben vereinbarten Betrages wird fällig an dem Tag, an dem das Logo des Vertragspartners auf der Sponsorentafen angebracht wird. Der Betrag wird durch den Verein mittels Lastschrift eingefordert. Hierzu füllt der Vertragspartner das anliegende SEPA-Lastschriftmandat aus. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend zum Jahrestag der Logoanbringung um ein weiteres Jahr, wenn der Vertragspartner diesen nicht spätestens einen Monat vorher kündigt. Der Vertragspartner erhält für die werbliche Maßnahme eine Rechnung. Da der Verein nicht umsatzsteuerpflichtig ist, erfolgt die Rechnungsstellung ohne Mehrwertsteuer.

Unterschrift

## MTV Brackel von 1910 e.V.

Schmalenfelder Straße 1b, 21438 Brackel

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000773414

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)



Ich ermächtige den Zahlungsempfänger MTV Brackel von 1910 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger MTV Brackel von 1910 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Firma / Name		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
IBAN		
BIC		
Ort, Datum	Untersch	rift