



**Förderverein
Weiterstädter Handball
2006 e.V.**

Antrag auf Mitgliedschaft

Eintrittsdatum: _____

Der Unterzeichner erklärt hiermit seinen Beitritt in den
o. g. Verein.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon - e-Mail

Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft läuft auf unbestimmte Zeit und kann mit
einmonatiger Frist zum Ende des Kalenderjahres schriftlich
gekündigt werden.

Ort / Datum

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige den Förderverein Weiterstädter Handball 2006 e.V. ab dem
Eintrittsdatum Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Weiterstädter Handball 2006
e.V auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ich ermächtige den Förderverein Weiterstädter Handball 2006 e.V.
ab dem Eintrittsdatum widerruflich den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ Euro (je nach Leistungsfähigkeit; Mindestbeitrag liegt
bei 30,00 €/Jahr)

zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name des/der Kontoinhabers/in

Name des Bankinstituts

BIC

IBAN

Die Abbuchung erfolgt am 15. April jeden Jahres.

Ich bin damit einverstanden, dass die v.g. Daten gemäß den geltenden
Datenschutzbestimmungen im Rahmen der Mitgliederverwaltung
gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.

Unterschrift