

Schirmverein Handball Lemförde e.V.



Beitrittserklärung

Beitragsübersicht:

- Einzelbeitrag 19,99 €/Jahr (im 1. Jahr 22,22€)
 Partnerbeitrag 33,33 €/Jahr

Mitglieder erhalten im 1. Jahr einen großen Schirmvereinsschirm und einen Mitgliedsausweis, der gegen Vorlage zum **freien Eintritt** bei allen Seniorenspielen, **ausgenommen Pokalspiele**, berechtigt (bis auf Widerruf).

	Hauptmitglied	Partnermitglied
Vorname		
Name		
Geb.-Dat.		
E-Mail (für Einladung JHV)		
Straße/Wohnort		

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Eintritt in den Schirmverein Handball Lemförde e. V.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Adress-, Kontakt- und Bankdaten elektronisch gespeichert werden.
Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass meine Adress- und Kontaktdaten intern für die Vereinsarbeit genutzt werden dürfen. Es werden keine Daten an Dritte außerhalb des Vereins weitergegeben.

Datum, Unterschrift(en)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch SEPA-Basislastschriftverfahren. Der Einzugstermin wird auf unserer Internetseite www.handball-lemfoerde.de bekannt gegeben. Der erste Einzug erfolgt in 14 Tagen.

Zahlungsempfänger: Schirmverein Handball Lemförde e. V.
Gläubiger-ID: DE86ZZZ00000800126
Mandatsreferenz: M+Mitglieds-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Schirmverein Handball Lemförde e. V. Zahlungen, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an den Schirmverein Handball Lemförde e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Wohnort des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift