

Mitgliedsantrag – Willkommen im Förderverein Handballjugend der TSG Wilhelmshöhe e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein Handballjugend der TSG Wilhelmshöhe e.V. unter gleichzeitiger Anerkennung der gültigen Satzung.

PERSONENDATEN

Anrede Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Geb.-Dat. _____ Eintritt _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise: SEPA-Lastschriftmandat

Mein monatlicher Beitrag von _____ wird

Euro 2,50 (Mindestbetrag)

Euro 5,00

Euro 10,00

Euro _____

halbjährlich (zum 1.1. und 1.7.)*

jährlich (zum 1.1.)*

Die erste Abbuchung erfolgt ab dem Eintrittsquarter.

von meinem Konto abgebucht (

*Falls der 1. des jeweiligen Monats auf einen Sonn- bzw. Feiertag fällt, gilt der nachfolgende Bankarbeitstag.

Kreditinstitut _____

KontoinhaberIn _____

IBAN _____ BIG _____

Bescheinigungen über Mitgliedsbeiträge ab Euro 100,00/Jahr zur Vorlage beim Finanzamt werden automatisch im Februar des folgenden Kalenderjahres erstellt und per PDF an obige Emailadresse zugesendet. Für geringere Beiträge reicht der Kontoauszug.

Mandat-Nr.: MITGLIEDSB.-NR _____ (wird vom Verein ausgefüllt und per Email zugesendet)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den **Förderverein Handballjugend der TSG Wilhelmshöhe e.V.** unter der Gläubiger-ID **DE70ZZZ00002216517** und der Mitgliedsnummer meinen oben angegebenen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einwilligung/Datenschutz

Ich willige ein, dass die von mir gemachten Angaben durch den **Förderverein Handballjugend der TSG Wilhelmshöhe e.V.** zum Zwecke der Bearbeitung und Erledigung meines Anliegens gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bestätige, dass ich die **Datenschutzerklärung des Fördervereins Handballjugend der TSG Wilhelmshöhe e.V.** zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere.

Kündigungsfristen gemäß Vereinssatzung.

Hinweis: Gültige Satzung sowie Datenschutzerklärung unter www.handballjugend-wilhelmshoehe.de

Ort, Datum, Unterschrift _____