

# 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 Eintrittsquarteral.

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](http://www.handballjugend-wilhelmshoehe.de)

Ort, Datum, Unterschrift