Handball-**F**örderverein **S**chiltach / **HFS**

Beitrittserklärung

Handball-Förderverein Schiltach e.V.
Tannenstraße 28
77761 Schiltach

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Handball-Förderverein Schiltach e.V.

VMN

Die Vereinsmitgliedsnummer (VMN) wird vom Verein vergeben

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Email-Adresse

Zutreffendes bitte ankreuzen: ☐ männlich ☐ weiblich

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 27,50 jährlich. Die Mitgliedschaft gilt nur in Verbindung mit dem nachstehend auszufüllenden SEPA-Lastschriftmandat. Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich eingezogen. Es gelten die Bestimmungen der Satzung.
Das Mitglied ist verpflichtet, dem Verein laufend Änderungen der Kontoangaben (IBAN und BIC), den Wechsel des Bankinstituts sowie die Änderung der persönlichen Anschrift und der Email-Adresse mitzuteilen.

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes

Handball-**F**örderverein **S**chiltach / **HFS**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE18ZZZ00000479989
Mandatsreferenz	Vereinsmitgliedsnummer (VMN)
Zahlungsart	☒ wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Handball-Förderverein Schiltach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Handball-Förderverein Schiltach 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.

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

Name des Kreditinstitutes

IBAN-Nummer des Kontoinhabers

DE

BIC-Nummer des Kreditinstitutes

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers