

Handball-
Leistungs-
Zentrum
Bergstraße

Förderverein
Schulsport-
Zentrum
Bergstraße

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den
Förderverein Schulsportzentrum Bergstraße e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

Email

Meine Mitgliedsbeiträge und Spenden sollen für die Abt. Handball verwendet werden.

Mein monatlicher Beitragssatz beträgt Euro (mindestens 6€ lt. Beschluss
JHV 2001)

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Schulsportzentrum Bergstraße e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schulsportzentrum Bergstraße auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank:

Bitte buchen Sie den Mitgliedbeitrag in Höhe von Euro
vierteljährlich von meinem oben genannten Konto ab.
Der Einzug erfolgt zum 10.2., 10.5., 10.8., 10.11.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Austritte sind spätestens vier (4) Wochen vor Quartalsende mitzuteilen.

Ort, Datum Unterschrift