

Förderverein Handball der TG 07 Eberstadt e.V.

Geschäftsstelle: c/o Benjamin Wesp, Weingartenstr. 42, 64297 Darmstadt
Telefon 0 61 51 - 8 00 28 34, Fax 0 61 51 - 95 31 82
Homepage: www.foerderverein-handball.tg07-eberstadt.de
Email: foerderverein-handball@tg07-eberstadt.de



An den
Förderverein Handball der TG 07 Eberstadt e.V.
c/o Benjamin Wesp
Weingartenstraße 42
64297 Darmstadt



Mitgliedsantrag

Name		Vorname	
Geburtsdatum <i>(Volljährigkeit erforderlich!)</i>		Telefon	
Straße			
PLZ / Wohnort			
E-Mail <i>(bitte unbedingt angeben!)</i>			

w m

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich *(gemäß Beitragsordnung vom 30.08.2013)*:

€ 50,--

€ 25,-- ermäßigt *(Schüler, Auszubildende, Studenten, Bezieher öffentlicher Hilfe zum Lebensunterhalt etc.)
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

Des Weiteren möchte ich mit einer einmaligen jährlichen Spende unterstützen:
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

_____ *(Summe bitte angeben!)*

SEPA-Lastschriftmandat *(Kontoinhaber identisch zum Antragsteller!)*

IBAN	
BIC	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000936676

Bankverbindung / Beitragskonto: Volksbank Darmstadt; BIC: GENO DE F1 VBD; IBAN: DE40 5089 0000 0058 2375 07

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz: _____ *(wird vom Förderverein vergeben)*

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Handball der TG 07 Eberstadt e.V. und verpflichte mich, die Satzung und Ordnungen des Vereins zu beachten. Ich erkenne durch meine Unterschrift die gültigen Beiträge als verbindlich an. Mit der Speicherung, Übermittlung und der 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.

Eine Kündigung ist mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Sie muss schriftlich erfolgen.

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift des Antragstellers/Kontoinhabers)

Bitte nur ankreuzen, wenn zutreffend:

Ich erkläre mich nicht damit einverstanden, dass mein Name unter Mitglieder auf der Homepage des Fördervereins veröffentlicht wird.