Handball-Förderverein Altenberg e.V.

Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Handball-Förderverein Altenberg e.V. beizutreten. Dazu müssen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen (* Pflichtangaben).

MITGLIEDSDATEN

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ Nr.*: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum*: _____

Mit dieser Erklärung trete ich dem Handball-Förderverein Altenberg e.V. bei. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Schluss eines Geschäftsjahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Handball-Förderverein Altenberg e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen abzulehnen oder auszuschließen.
Bei Minderjährigen (ggf. streichen):
Für meinen Sohn/meine Tochter übernehme ich die Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags in eigenem Namen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift *(Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten und Angabe des Namens in Druckschrift)*

MITGLIEDSBEITRAG und ZUWENDUNGEN

Jahresbeitrag (mindestens 12 €): _____ € (ohne Spendenquittung)

Jährliche Spende: _____ € (mit Spendenquittung, falls > 200 €)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung: Der Einzug erfolgt jährlich wiederkehrend im **Februar**.

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ **Überweisung** bei Fälligkeit auf I**BAN** DE18 7625 0000 0040 0901 10 **BIC** BYLADEM1SFU

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den **Handball-Förderverein Altenberg e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Handball-Förderverein Altenberg 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.

IBAN: _____ BIC: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Daten des Kontoinhabers (soweit abweichend von den Daten des Mitglieds)

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ Nr.*: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

1. Vorsitzender:
Klaus Weber
Tel.: +49 172 8625 931

2. Vorsitzender:
Veronika Reising
Tel.: +49 1523 1828798

Postadresse:
Handball-Förderverein Altenberg e.V.
Klaus Weber
Wartburgstraße 8
90522 Oberasbach

E-Mail:
handball.fv.altenberg.ev@gmail.com

Vereinsregister:
VR 200339
Amtsgericht Fürth

Finanzamt:
St.Nr. 218/109/00307
Finanzamt Fürth

Bankverbindung:
Sparkasse Fürth
IBAN DE18762500000040090110
BIC BYLADEM1SFU