

Förderverein TSV 1886 Kirchhain Handballabteilung e.V.

Borngasse 8, 35274 Kirchhain, Telefon 06422/8507440

www.fvtsv-kirchhain-handball.de

info@fvtsv-kirchhain-handball.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied bei gleichzeitiger Anerkennung der Satzung in den Verein „Förderverein TSV 1886 Kirchhain Handballabteilung e.V.“ zum Datum der Unterschrift.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich € 2,00 bzw. jährlich € 24,00. Der gesamte Beitrag wird am 01.01. eines jeden Jahres fällig und vom Förderverein TSV 1886 Kirchhain Handballabteilung e.V. eingezogen.

Meine Daten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Kontoinhaber (sofern abweichend): _____

IBAN: _____

Freiwillige Dauerspende:

€ 3,00 pro Monat

Ich spende monatlich

€ 5,00 pro Monat

Ich spende jährlich im Voraus

€ 10,00 pro Monat

Über die gespendeten Beträge wird eine Spendenquittung erstellt und an die oben angegebene Adresse übermittelt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger:

Förderverein TSV 1886 Kirchhain Handballabteilung e.V.
Borngasse 8, 35274 Kirchhain

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE83ZZZ00001974947

Mandatsreferenznummer/Mitgliedsnummer:

(wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein TSV 1886 Kirchhain Handballabteilung e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein TSV 1886 Kirchhain Handballabteilung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (*Fälligkeitsdatum*) des Jahresbeitrages erfolgt im Jahr der Aufnahme pro rata temporis am folgenden ersten des Monats, der auf das Eintrittsdatum folgt. Der gesamte Jahresbeitrag wird am 01.01. eines jeden Jahres eingezogen. Der Einzug der freiwilligen Spende erfolgt wie oben angegeben.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Unterschrift Kontoinhaber

Von diesem Mitgliedsantrag und diesem SEPA-Lastschriftmandat haben das Mitglied und der Kontoinhaber eine Kopie erhalten.