Beitrittserklärung

in den

Förderkreis „Handball erleben“ TSV 1904 Feucht e. V.

Name, Vorname	PLZ Ort	Straße
.....	.....	.....

Telefon	e.mail	Geburtsdatum
.....	.....	.....

Eintritt zum: _____

□ **Förderkreis Mitgliedschaft (Standard):**
Der Jahresbeitrag im Förderkreis beträgt 30,00 €. Der Beitrag ist mit dem Eintritt in den Förderkreis erstmalig sofort und dann jeweils zum 15. März eines jeden Jahres fällig.

□ **Förderkreis Mitgliedschaft (Partner):**
zusätzlich spende ich jährlich bis auf Widerruf: € _____

Durch meine Unterschrift melde ich mich verbindlich als Mitglied des Förderkreises an und bestätige, Kenntnis von der Ordnung des Förderkreises genommen zu haben.
Ich erkenne deren Regelungen uneingeschränkt an.

Ich bin darüber informiert, dass ein Austritt aus dem Förderkreis grundsätzlich nur zum Jahresende durch schriftliche Austrittserklärung möglich ist. Kündigungsfrist: 3 Monate (Posteingang in der Geschäftsstelle spätestens am 30.09). Eingezahlte Beträge sind nicht rückzahlbar.

Ort, Datum;	Unterschrift (ggf. Unterschrift des gesetzl. Vertreters)
.....	.....

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Förderkreis „Handball erleben“ TSV 1904 Feucht e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Erstjahresbeitrag sofort, sowie die Folgebeiträge jeweils zum 15. März eines jeden Jahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Generell gilt: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zurück verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber: ..... IBAN: DE.....
BIC: ..... Geldinstitut.....

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	**TSV 1904 Feucht**
Anschrift des Zahlungsempfängers	**90537 Feucht / Segersweg 9**
Gläubiger-Identifikationsnummer:	**DE55ZZZ00000510751**
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	

□ die oben genannte zusätzliche Spende soll nicht abgebucht werden, ich möchte selbst überweisen
□ ich benötige für alle Geldzuwendungen eines Jahres eine kumulierte Spendenbescheinigung

Bei selbständiger Überweisung, bitte an folgende Kontoverbindung: „Handball erleben“
IBAN: DE43760501010012716445 und BIC SSKNDE//XXX

Ort, Datum;	Unterschrift (ggf. Unterschrift des gesetzl. Vertreters)
.....	.....