Antrag auf Mitgliedschaft

(Name) _____ (Vorname) _____

(PLZ & Wohnort) _____ (Straße) _____

(Telefon) _____ (Email-Adresse) _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Förderverein „Freundeskreis Handball in Schenefeld" ab dem _____ .

Ich verpflichte mich, einen Mitgliedsbeitrag von monatlich _____ Euro (aktueller Mindestbeitrag: 3 Euro) zu entrichten. Die Satzung des Vereins, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird, erkenne ich an.

(Ort, Datum) _____ (Unterschrift) _____

****

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000526634
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den „Freundeskreis Handball in Schenefeld", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Freundeskreis Handball in Schenefeld" 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

(Kontoinhaber) _____ (Kreditinstitut) _____

(IBAN) _____ (BIC) _____

(Ort, Datum) _____ (Unterschrift) _____

==========

Freundeskreis Handball in Schenefeld
Postanschrift: Dana Fürst, Danziger Straße 5, 25551 Hohenlockstedt, Tel.: 04826 – 850303
E-Mail: FHIS07@googlemail.com
Bankverbindung: Sparkasse Westholstein (BIC NOLADE21WHO) IBAN: DE49 2225 0020 0140 0055 09