

Förderverein Handball Übersee e.V.

Antrag bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Neuantrag

Ich möchte aktives passives Mitglied im Förderverein Handball Übersee e.V. werden und beantrage daher die Mitgliedschaft.

Adressänderung

Änderung Bankverbindung

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Geb.-Datum	Telefon
E-Mail	

Die Aufnahme in den Förderverein Handball Übersee e.V. erfolgt auf der Basis der Vereinssatzung in der derzeit gültigen Fassung, die hiermit anerkannt wird. Die gültige Fassung der Satzung ist auf der Homepage der Abteilung Handball des TSV Übersee e.V. einsehbar. Änderung der Adresse oder Bankverbindung sind dem Vorstand oder Schatzmeister schriftlich mitzuteilen. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Förderverein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36,00 EUR möchte ich noch _____ EUR jährlich / einmalig spenden.

Meine jährliche Spendenzusage gilt bis auf Widerruf befristet bis zum _____.

Ohne Mitglied zu werden, möchte ich dem Förderverein _____ EUR jährlich / einmalig spenden.

Meine jährliche Spendenzusage gilt bis auf Widerruf befristet bis zum _____.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass Videos, Bild- und Tonmaterial, das während Veranstaltungen und anderen vom Verein organisierten Aktionen entsteht, öffentlich gemacht werden darf. Dieses Recht gilt bis auf Widerruf.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Handball Übersee e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag sowie meine jährliche / einmalige Spende bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsempfänger	Förderverein Handball Übersee e.V., Lohrtaferne 1, 83355 Grabenstätt Gläubiger-ID: DE06 ZZZ0 0002 0021 35 Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein vergeben)		
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name/Anschrift wie oben <input type="checkbox"/> abweichender Kontoinhaber (siehe unten)		
Name	Vorname		
Straße	PLZ/Ort		
Kreditinstitut	BIC		
IBAN			

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Handball Übersee e.V., Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Handball Übersee 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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Der Mitgliedsbeitrag und die jährliche Spende werden jährlich zum 15. Februar abgebucht. Über die erste und von o.g. Termin oder Beiträgen abweichenden Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert.

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Konto: VR-Bank Rosenheim-Chiemsee eG (BIC: GENO DEF1 VRR)
IBAN: DE73 7116 0000 0008 8640 55
Stand: 4/4/2017

Steuernummer: 163/108/32379
www.hb.tsv-uebersee.de
fv.handball.uebersee@outlook.de