

Einzugsermächtigung

Für Mitgliedsbeitrag des Handballfördervereins

Handballförderverein: 39443 Brumby, Am Fuchsberg 38



**HANDBALLFÖRDERVEREIN
CALBE e. V.**

AUFNAHMEANTRAG

Vor- u. Zuname:

Wohnort: geb.:

Straße:

Telefon privat/dienstlich:

Eintritt ab:

Beitrag: 3,00 € mtl oder monatlich €

Datum der Abbuchung soll jährlich (am 30.03.)

Datum der Abbuchung soll halbjährlich (am 30.03 u. 30.09)

Abmeldungen sind laut Satzung schriftlich bis zum 31.12. eines jeden Jahres möglich und an den HVC e.V. zu richten.

Calbe/ Saale, den

.....
Unterschrift

Bitte das SEPA- Basis- Lastschrift- Mandat auf der Rückseite ausfüllen

Die Datenschutzerklärung des HVC finden Sie auf der Homepage www.handball-calbe.de unter Förderverein.

Mandatsreferenz
(wird von uns eingetragen)

Hiermit bevollmächtige ich den Handballförderverein widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag zu lasten des folgenden Kontos abzubuchen:

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC: - - - - -

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Betrag:
(wird von uns eingetragen)

Fälligkeiten:
(wird von uns eingetragen)

Calbe, den

Unterschrift