



# HANDBALLFÖRDERVEREIN CALBE e. V.

## Beitrittserklärung

Vor- u. Zuname: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus- Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Ich wünsche den Vereinsbeitritt zum: 01. \_\_\_\_\_ und zahle

einen Beitrag gem. Satzung in Höhe von **5,00 €** monatlich

oder in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich

Die Abbuchung soll jährlich (am 30.03.) erfolgen.

Die Abbuchung soll halbjährlich (jeweils am 30.03 + 30.09)

Die Mitgliedschaft endet lt. Satzung durch schriftliche Erklärung an den Vorstand des Handballförderverein Calbe e.V. zum Ende eines Kalenderjahres.

.....  
Ort Datum Unterschrift

Die Datenschutzerklärung des Handballförderverein Calbe finden Sie

## Einzugsermächtigung SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

für Mitgliedsbeitrag des Handballförderverein Calbe e.V.  
39443 Brumby, Am Fuchsberg 38

**Mandatsreferenz** .....  
(wird vom Verein eingetragen)

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

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname Kontoinhaber (falls abweichend vom Betreffenden)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_ €  
(wird vom Verein eingetragen)

Fälligkeiten: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

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

.....  
Ort Datum Unterschrift

auf der Homepage [www.handball-calbe.de](http://www.handball-calbe.de) unter Förderverein.