



Antrag auf Mitgliedschaft

im

Förderverein des Handballs in Haarzopf - SuSplus e.V.

Name, Vorname _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobilfunk): _____

E-Mail: _____

Hiermit wird die satzungsgemäße Mitgliedschaft im „Förderverein des Handballs in Haarzopf - SuSplus e.V.“ (kurz: "SuSplus") beantragt.

Für die Mitgliedschaft im SuSplus wird ein Mitgliedsbeitrag gemäß der Satzung je Kalenderjahr von zurzeit mindestens €5,- pro Monat / €60,- pro Jahr erhoben. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn diese nicht spätestens zum 30. November des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wird.

Die Mitglieder sind verpflichtet, dem Verein Änderungen von Konto- und Kontaktdaten mitzuteilen.

Die Mitglieder sind damit einverstanden, dass die von ihnen angegebenen, personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten über den Vereinszweck hinaus erfolgt nicht. Alle dem Verein bekanntgewordenen Daten werden vertraulich behandelt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Anlage 1: Lastschriftinzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein des Handballs in Haarzopf - SuSplus e.V.
Auf'm Bögel 11
45149 Essen

Kontoverbindung:

IBAN: DE95 3605 0105 0008 7398 23
BIC: SPESDE3E XXX
CI: DE96ZZZ00001123053

Name und Anschrift des Kontoinhabers des zu belastenden Kontos

Name: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen für die

Mitgliedschaft im Förderverein des Handballs in Haarzopf - SuSplus e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN (22-stellig): DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC (11-stellig): _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

bei: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Als Mitgliedsbeitrag soll ein Jahresbeitrag von (mindestens € 60,--):

€ _____, --

abgebucht werden.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für eventuelle Rückbuchungen trägt nicht der Förderverein.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift/en Kontoinhaber)