



Aufnahme – Erklärung

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Förderverein der Handballfreunde des TVA e. V. und verpflichte mich zur Zahlung der festgesetzten Beiträge.

Vorname _____ Familienname _____

Zusatzmitglieder _____

Straße _____ PLZ , Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon _____ E – Mail Adresse _____

Eintrittsdatum _____

Neben dem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

12 €(Einzelbeitrag) ☐

20 €(Familienbeitrag *) ☐

möchte ich dem Verein eine freiwillige Spende in Höhe von

einmalig _____ €

jährlich _____ € zukommen lassen.

Ich ermächtige den Förderverein der Handballfreunde des TVA e. V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000857201 / Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer - den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Handballfreunde des TVA e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der jeweils fällige Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.07. , bzw. sofort bei Eintritt während des Jahres eingezogen, soweit keine Kündigung bis zum 31.12. des Vorjahres erfolgt ist.

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber - bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten _____

Hinweis zum Datenschutz: Nach dem Datenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass die Daten gespeichert werden.

* jeder Elternteil, jedes Kind bis 18 Jahre, Student/in, Auszubildende/r, Praktikant/in, jede in einer eheähnliche Gemeinschaft lebende Person, Zivil- und Wehrdienstleistende/r