

# HANDBALLFÖRDERVEREIN DES TSV KUHARDT e.V.



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Handballförderverein des TSV Kuhardt e.V.

Die Satzung des Handballvereins des TSV Kuhardt e.V. erkenne ich vorbehaltlos an.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:** **24,00 Euro pro Jahr**

### Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

### Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 2-monatigen Frist zum Jahresende erfolgen.

### SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen.

### Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: Oktober

### Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Bankverbindung:** VR Bank Südpfalz eG. IBAN: DE65548625000000127965 BIC: GENODE61SUW

### Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: Dieter Hellmann, Ziegelei 5a, 76773 Kuhardt, [dieter-iris@web.de](mailto:dieter-iris@web.de), Telefon +49 (0)163-2462539

Kassenwart: Peter Ochsenreither, Nachtigallenweg 4, 76773 Kuhardt, [peter-o-@t-online.de](mailto:peter-o-@t-online.de), Telefon +49 (0)172-7558067

### Unterschrift Mitgliedsantrag:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten !**

**Anlage zum Mitgliedsantrag von:** \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Handballförderverein des TSV Kuhardt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Dieter Hellmann

**DE7ZZZ00001978055**

Ziegelei 5a

76773 Kuhardt

Mandatsreferenz-Nr.:

**Mitglied-<<Mitgliedsnummer>>**

Hiermit ermächtige ich den Handballförderverein des TSV Kuhardt 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handballförderverein des TSV Kuhardt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:**

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.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_