

Verein zur Förderung des Handballsports in Linsengericht/Hasselroth

Anmeldung

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Ort

Ich wünsche die Aufnahme in den Verein zur Förderung des Handballsports in
Linsengericht/Hasselroth

Mitgliedsbeginn: _____

Der Beitrag

für Mitglieder über 18 Jahre beträgt	monatlich:	2,50 €
zuzügl. freiwillige zusätzliche Spende	monatlich:	_____ €
Gesamtbetrag beträgt	monatlich:	_____ €

und wird von meinem (unserem) Konto durch untenstehende Einzugsermächtigung jährlich
abgebucht. Überweisungen oder Barzahlungen sind nicht möglich.

Ort

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Familienname

Vorname

Straße

Ort

falls abweichend, Kontoinhaber:

Familienname

Vorname

Straße

Ort

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung des Handballsports in Linsengericht/Hasselroth
widerruflich den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort

Datum

Unterschrift

Änderungen der Adresse, Bankverbindung usw. sind unverzüglich
Michael Schmitz, Elf Morgen 19, 63589 Linsengericht, mail: foerderverein@tv-altenhasslau.de anzuzeigen!

Bankverbindung des Vereins: Konto-Nr.. 25 00 41 46 Kreisparkasse Gelnhausen (BLZ 50750094)