

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freunde des Handballsport Korb e.V.“ als Mitglied

Name	Vorname	
Geburtstag	Telefon	Email
Straße	PLZ	Wohnort
Ort, Datum	Unterschrift	

Der erste Mitgliedsbeitrag ist zum Eintritt fällig.  
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 65,-€. Selbstverständlich können Sie an die „Freunde des Handballsport Korb e.V.“ auch einen höheren Jahresbeitrag entrichten.

Beitrag pro Jahr

## SEPA Lastschriftinzug

Freunde des Handballsport Korb e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00001124407

Mandatsreferenz. \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Freunde des Handballsport Korb e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der erste Mitgliedsbeitrag ist zum ..... fällig, alle weiteren Mitgliedsbeitragszahlungen werden zum 01.07.oder dem nächst folgenden Bankeinzugstag, von meinem folgenden Konto eingezogen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Handballsport Korb e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Name der Bank		
IBAN	BIC	
Ort	Datum	Unterschrift