

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Förderinitiative Handball in Sarstedt e.V.:

Name	Vorname
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	

- ☐ Ich möchte **aktives** Vereinsmitglied in der Förderinitiative Handball in Sarstedt e.V. sein und unterstütze mindestens eine FI-Aktion pro Jahr vor Ort aktiv mit.
- ☐ Ich möchte **passives** Vereinsmitglied in der Förderinitiative Handball in Sarstedt e.V. sein und den Verein mit einem jährlichen Beitrag unterstützen (Wiederkehrende Zahlung, Mindestbeitrag jährl. 36 €):
- ☐ 36 € ☐ 60 € ☐ 80 € ☐ 100 € ☐ _____ €

Ich erkenne die Beitragsbestimmungen und die Satzung an. Der Jahresbeitrag wird jeweils im Herbst eines Jahres (zu Saisonbeginn) abgebucht. Der Förderverein beachtet bei der Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten alle Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Förderinitiative Handball in Sarstedt e.V. (Gläubiger ID: DE75ZZZ00002705889), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Informationen Kontoinhaber (Adresse siehe oben):

Name	Vorname
IBAN	Bank
Ort, Datum	Unterschrift

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. Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gerne auf Anfrage mit.