Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V.

Eintrittserklärung

Ich erkläre meinen Eintritt in den Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V.:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Mail-Adresse:	Tel.:
Datum Eintritt ab: (Bitte im	Datum und Unterschrift:
Monatsbeitrag:	5,00 € / Für den Beitrag kann keine Spendenquittung erstellt werden.
	J / SEPA Basis Lastschriftmandat für Gläubiger-ID DE19HFH00001298942 renz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.
Während des Gesch	häftsjahres mit dem Eintritt fällig, ab dann jährlich (zum 31.01.)
IBAN: <u>IDIEI</u>	Bankleitzahl Kontonummer mit führenden Nullen auffüllen
Name des Geldins	stituts:
Kontoinhaber:	Unterschrift: (Kontoinhaber)
Eintritt: monatlich / Austritt: zum Ende des Kalenderjahres	

Ich ermächtige den Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handball-Förderverein Hoykenkamp e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-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.

Außerdem würde ich gerne in der Projektarbeit mitmachen:

ja - gerne

nein

offen