

Förderkreis der Sparte Handball im SZ Ohrstedt e.V.

Beitrittserklärung

Vorname: _____ Nachname: _____
Name(n) Kind(er): _____ Mannschaft(en): _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefonnr.: _____ Email: _____
freiwillige Angabe

Eintritt erfolgt zum: _____ Datum _____ Unterschrift _____

Beitrittserklärung:

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Förderkreises der Sparte Handball im SZ Ohrstedt e.V. an. Die Satzung kann auf Wunsch eingesehen oder ausgehändigt werden.

Wir verarbeiten Ihre Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Satzung unter Einhaltung der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Datenschutzhinweise sind auf der Homepage des SZ Ohrstedt e.V. unter Datenschutz veröffentlicht.

Kündigung:

Ein Austritt ist dem Vorstand laut Satzung schriftlich mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende mitzuteilen.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis der Sparte Handball im SZ Ohrstedt e.V. meinen Beitrag bis auf Widerruf vom nachfolgenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Jahresbeitrag: _____ €

Zahlungsweise:

- jährlich (ab 12 € Jahresbeitrag)
 halbjährlich (ab 20 € Jahresbeitrag)
 vierteljährlich (ab 40 € Jahresbeitrag)

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

Konto- _____

Inhaber: _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers