

Aufnahmeantrag

Förderkreis Handball in Mössingen e.V.
Marie-Curie-Weg 9, 72116 Mössingen
(im Folgenden: FK HiM e.V.)



Hiermit beantrage ich / beantragen wir

<input type="checkbox"/> Natürliche Person Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ Mobil: _____ e-Mail: _____	<input type="checkbox"/> Juristische Person: Firma: _____ Vertreten durch: _____ Straße: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ Mobil: _____ e-Mail: _____
---	--

die Aufnahme in den FK HiM e.V. als

aktueller Mitglieds-/ Förderbeitrag / Kalenderjahr

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied | € 30,00 / Kalenderjahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied BRONZE | € 100,00 / Kalenderjahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied SILBER | € 250,00 / Kalenderjahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied GOLD | € 500,00 / Kalenderjahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied PLATIN | ab € 1.000,00 / Kalenderjahr / _____ € / Kalenderjahr
<small>individuelle Beitragssumme</small> |

Änderungen der Mitgliedsbeiträge/Förderbeiträge werden von der Mitgliederversammlung beschlossen.

Die jeweiligen Beiträge werden jeweils zu Beginn des Kalenderjahres fällig. Tritt ein Mitglied während des Geschäftsjahres in den Verein ein, wird bei Eintritt bis zum 30.06. des Geschäftsjahres der volle Mitglieds-/Förderbeitrag danach die Hälfte des geltenden Mitglieds-/Förderbeitrags unmittelbar fällig.

Über Änderungen der persönlichen Daten (Name, Anschrift usw.) und der Kontoverbindung werde ich / werden wir den FK HiM e.V. unverzüglich unterrichten.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 18 der Satzung des FK HiM e.V. Näheres ist der Satzung des FK HiM e.V. zu entnehmen.

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Vorstandsmitglied und wird zum Ende des Kalenderjahres wirksam, in welchem der Vorstand das Kündigungsschreiben erhalten hat.

Mit der Unterschrift unter den Aufnahmeantrag erkenne ich / erkennen wir die Satzung des FK HiM e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei juristischen Personen des
vertretungsberechtigten Organs)

Aufnahmeantrag

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger: Förderkreis für Handball in Mössingen e.V. (nachfolgend: FK HiM e.V.), Marie-Curie-Weg 9,
72116 Mössingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE64ZZZ00002031840**

Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedernummer)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den FK HiM e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FK HiM e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vorname und Name / Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

-----|---

IBAN:

DE __|____|____|____|____|__

Ort, Datum

Unterschrift / en des Kontoinhabers
