

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Handballabteilung im TV 1896 Heilsbronn e.V.

- | | | |
|---|----------|-----------|
| a) meiner Familie - Familienbeitrag - | jährlich | 31,00 EUR |
| b) meiner Person - Einzelbeitrag - | jährlich | 19,00 EUR |
| c) meines Kindes - von 15 - 18 Jahren - | jährlich | 10,00 EUR |
| d) meines Kindes - bis 14 Jahre - | jährlich | 7,00 EUR |

Ich bitte, den Beitrag jährlich gemäß beiliegender Lastschrift Einzugsermächtigung von meinem Konto abzubuchen.

.....
Name

Vorname

Geb.-Datum

.....
PLZ

Wohnort

Straße

Tel. Nr.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte beachten!

Bei Familienbeiträgen auf der Rückseite dieser Erklärung Vorname u. Geburtsdatum der/des Ehefrau/Ehemannes und der Kinder angeben.

Bitte u.a. Einzugsermächtigung ausgefüllt und unterschrieben mit der Beitrittserklärung zurückgeben. Änderungen der Anschrift und des Familienstandes werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Datenschutz:

Um die Mitgliederverwaltung und den Beitragseinzug so kostengünstig wie möglich durchführen zu können, bedienen wir uns der durch die elektronische Datenverarbeitung gegebenen Möglichkeiten. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die elektronische Speicherung Ihrer Daten ein. Wir versichern, dass diese nur für eigene Zwecke verwendet werden. Ferner willigen Sie ein, dass Ihr Name im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden darf.

Lastschriftseinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Handballabteilung des TV 1896 Heilsbronn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr.: BLZ:

Bank:

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Datum

.....
Name

.....
Vorname

.....
Unterschrift