

# Mitgliedsantrag & SEPA-Lastschriftmandat

**FÖRDERVEREIN  
HANDBALLEV.  
HAVIXBECK**



Hiermit beantrage ich, die Mitgliedschaft im Förderverein Handball e.V. Havixbeck. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:					
Name, Vorname					<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Nr.					
PLZ, Ort					
Geburtstag					
IBAN	DE				
Beitrag/Spende	30 € <small>Standard Beitrag</small>	60 € <small>Firmen Beitrag</small>	€ <small>Selbstgewählter Beitrag</small>	€ <small>Einmalige Spende</small>	* Freiwillige Angaben
Telefon *					
Mobil *					
E-Mail@ *					
Auf den FV wurde ich aufmerksam *	durch	Geworben von			
Ich möchte auf der Mitgliedertafel in der Baumberg-Sporthalle mit Namen aufgeführt werden.					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Havixbeck, den	Unterschrift				

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine schutzwürdigen Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Ich ermächtige den Förderverein Handball e.V. Havixbeck von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Handball e.V. Havixbeck auf mein Konto gezogenen 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.

Von diesem Antrag erhält der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00000953200

Mandatsreferenznummer:

F V    (wird separat mitgeteilt)

Förderverein Handball e.V. Havixbeck, Am Zitterbach 101, 48329 Havixbeck

Sparkasse Westmuensterland  
Volksbank Baumberge eG.

IBAN: DE10 4015 4530 0080 0127 50  
IBAN: DE29 4006 9408 0408 2373 00