



## **Eintrittserklärung**

Ab..... möchte ich Mitglied im Förderverein mit einem Monatsbeitrag in Höhe von..... (mindestens 1 €) werden. Der Beitrag soll  $\frac{1}{4}$  oder  $\frac{1}{2}$  oder  $\frac{1}{1}$  per Lastschrift eingezogen werden (nicht Zutreffendes bitte streichen – Vereinbarung zum Lastschrifteinzugsverfahren umseitig).

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angaben von Gründen zum Ende des Halbjahres mit einer Frist von 1 Monat, gekündigt werden. Die Kündigung ist schriftlich an den Vorstand zu richten.

Der Förderverein unterstützt ausschließlich den Handballsport der HSG Pinnau, insbesondere die Jugendarbeit. Auskünfte über die Mittelverwendung erhalten die Mitglieder jederzeit auf Anfrage, sowie zur jährlichen Mitgliederversammlung, die schriftlich angekündigt wird.

Die Mitglieder erhalten jährliche Bescheinigungen für Zahlungen, welche über € 12,- € pro Jahr hinausgehen, um diese bei Ihrer Steuerklärung Lohnsteuer mindernd einreichen zu können.

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Tel.-Nr.:

E-mail:

Ort und Datum

Unterschrift

Jedes Mitglied erhält eine Kopie dieser Eintrittserklärung einschl. der umseitigen Vereinbarung zum Lastschrifteinzugsverfahren.

## SEPA Basis Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

<b>Name und Anschrift des Kontoinhabers</b>	
..... (Vorname, Nachname)	..... (Straße, Haus-Nr.)
	..... (PLZ)                      (Ort)

<b>An (Zahlungsempfänger)</b>
Förderverein für Handball e.V. Sparkasse Südholstein IBAN DE61230510300015172703    BIC NOLADE21SHO Gläubiger Identifikationsnummer DE89ZZZ00000496268

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)
Mitgliedsbeitrag
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der Nummer
IBAN:

Bankleitzahl
BIC

bei (genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstituts, Ort)
--

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für Handball e.V. 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.

Ort/Datum
-----------

Unterschrift(en)
------------------