



Handball-Förderverein Murnau e.V.



1. Vorstand: Peter Keller, Höllgraben 12, 82441 Ohlstadt
email: foerderverein@tsvmurnau-handball.de

Aufnahmeantrag

Antragsteller

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Telefon: _____
Straße: _____ Tel. (mobil): _____
PLZ/Ort: _____ email: _____

Für jugendliche Antragsteller

Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Bankverbindung

Bankname: _____ IBAN: _____
Kontonummer: _____ BIC: _____
Kontoinhaber: _____

Verbindliche Erklärungen:

- a.) Ich/Wir* erkennen die Satzung des Handball-Förderverein Murnau e.V. uneingeschränkt an.
b.) Ich/Wir* habe(n) zur Kenntnis genommen, dass der Austritt aus dem Verein **nur zum Ende eines Kalenderjahres** möglich ist und die **schriftliche Erklärung** hierüber einem Vorstandsmitglied spätestens bis zum **01. Oktober** des Austrittsjahres zugegangen sein muss.

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir* ermächtige(n) Sie widerruflich, den von mir/uns* zu entrichtenden **Jahresbeitrag in Höhe von 12 Euro** bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem* oben genannten Konto einzuziehen. (Gilt nicht als Spende lt. Finanzamt GAP) Aus Gründen der Kostenersparnis ist nur das Einzugsverfahren möglich.

Ferner möchte ich den Verein zusätzlich noch mit eine Spende von einmalig* , monatlich* , vierteljährlich* , halbjährlich* , jährlich* in Höhe von _____ Euro unterstützen. *

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir* ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem* oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir* mein/unser* Kreditinstitut an, die vom Handball Förderverein Murnau e.V. auf mein/unser* Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (geht Ihnen noch schriftlich gesondert zu)

Gläubiger-ID: DE59HFM0000145959

Hinweis: Ich/wir* kann/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.

Datenschutzhinweis:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die in dieser Erklärung angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungs-Systemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und verwendet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten und Korrektur verlangen, soweit die gespeicherten Daten unrichtig sind. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für die Vereinszwecke erforderlich ist.

Ort / Datum: _____, _____ Unterschrift: _____
(bei Jugendlichen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des Kontoinhabers)

*Nichtzutreffendes bitte streichen