

Aufnahmeantrag



Förderkreis Handball in Mössingen e.V.
Wilhelm-Röntgen-Str. 23, 72116 Mössingen
(im Folgenden: FK HiM e.V.)

Hiermit beantrage ich / beantragen wir

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

die Aufnahme in den FK HiM e.V. als

- Ordentliches Mitglied € 30,00 Mitgliedsbeitrag / Kalenderjahr
- Fördermitglied mit dem von mir festgelegten individuellen Förderbeitrag von € _____ / Kalenderjahr
- Ich bitte um Erstellung einer Zuwendungsbescheinigung

(Erläuterung: „Fördermitglied BRONZE“ ab einem Förderbeitrag von € 100,00 / Kalenderjahr.
„Fördermitglied SILBER“ ab einem Förderbeitrag von € 250,00 / Kalenderjahr.
„Fördermitglied Gold“ ab einem Förderbeitrag von € 500,00 / Kalenderjahr.
„Fördermitglied PLATIN“ ab einem Förderbeitrag ab € 1.000,00 / Kalenderjahr)

Änderungen der Beiträge eines ordentlichen Mitglieds werden von der Mitgliederversammlung beschlossen. Fördermitgliedern steht ein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung nicht zu.

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 Mitgliedsbeitrag danach die Hälfte des geltenden Mitgliedsbeitrags unmittelbar fällig.

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

Nähere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.fkhim.de/downloads.

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.

* Angaben sind freiwillig

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei juristischen Personen des
vertretungsberechtigten Organs)

Aufnahmeantrag

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger: Förderkreis Handball in Mössingen e.V. (nachfolgend: FK HiM e.V.),
Wilhelm-Röntgen-Str. 23, 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
