

**Ja**, ich möchte den  
HANDBALL FÖRDERVEREIN ROTENBURG/WÜMME E.V.  
unterstützen!

### Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass

- ich bis auf Widerruf Mitglied im  
HANDBALL FÖRDERVEREIN ROTENBURG/WÜMME E.V.  
werde

- ich den Beitrag von mindestens € 20,- pro Jahr entrichte

- Ich überweise meinen Beitrag jährlich bis zum 15.März auf  
das Vereinskonto  
 SEPA-Lastschriftmandat (jährlich bis zum 1. Februar)

Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen kündigen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

HANDBALL FÖRDERVEREIN ROTENBURG/WÜMME E.V.  
Bahnhofstr. 14 , 27356 Rotenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000853922

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger

HANDBALL FÖRDERVEREIN ROTENBURG/WÜMME E.V.

meinen **Jahresbeitrag in Höhe von** \_\_\_\_ € von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger  
Förderverein Handball in Rotenburg e.V. auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten  
dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers